ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text is written by a pencil

205

опис 3
справа 82

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Б-Писарівського районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про *смерть*

почата "*2*" *січня* *1926* р.

закінчена "*30*" *грудня* *1926* р.

Записи актів *про смерть*

з № *1* по № *150*

Кількість аркушів *233*

ЖАРХІВ
Р-7720
3
82

150

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сайдаїсі сільраді (виконк.) Книга № 2

Кирпичовському району Харк округи за 1925 р.

1

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

Час складання запису: „2" дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

шого (ої) Сидин Семен Тихонов

го полу мужа Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

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

це проживання померлого (ої) { округа Харьков район Кирпичовск село Сайдаїсе
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

це де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
якщо в лікарні—назва її .....

ти помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „1" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) .....

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

ановище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сам
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ичина смерти От порыва отдало сердце 13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя Сидин Тихон Ефимов

а заявителя Сайдаїсе

й №№ документів .....

иві уваги .....

Підпис Зенфин Зав. ЗАГС'ом Сорока

5

ми. 2000 р. Зам. 620, т. 20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатском сільраді (виконк.) Книга № 2

Кирпичевск районі Харьков округи за 1925 р.

2

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прахотний Марин Кирпичова

3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кирпичовск село Солдатск / 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): 1926 р. Января міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прахотний Афанасий Кирпичов.

Адреса заявителя Солдатское

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Прахотний

Зав. ЗАГС'ом Сорок

Зав. ЗАГС'ом Сорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самаринській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилловському району Харьковской округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12" дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Спасенова Наталия Яковлева

3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кавилова район Кирилловка село Самарино

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

6. Місце де помер (ла) { округа " район " село "

або місто ..... вулиця ..... будинок № 25

як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Великор. 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Спасенов Антон Кондратов

Адреса заявителя Самарино.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { А Спасенов Зав. ЗАГС'ом Сорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сайпинск сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковск району Харьков округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Опасенов Трофим Ермолаевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кириковск село Солдатск 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): 1926 р. Января міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панков Михаил Иванович

Адреса заявителя Солдатское Кириковск район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Панков Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатському сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилівському району Харківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Опишна Уляна Михайлова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьков район Кирилівський село Солдатське 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): 1926 р. Жовтня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Опишний Михайло Опишнов

Адреса заявителя Солдатське

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Опишний Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатскомъ сільраді (виконк.) Книга №

Кирилловскомъ району Харьк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

1. Час складання запису: „10“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пелагеина Марія Емельянова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск. район Кирилловск. село Солдатская / 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): 1926 р. Января міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) семат.

9. Національність Велик. 10. Головне заняття хлебопашествова

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пелагеин Василий Тихон.

Адреса заявителя Солдатское.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом Соло

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) Книга №

Кирилловск району Харьковск округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пилюгина Евдокия Кузьминична

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирилловск село Солдатское; 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): 1926 р. Января міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пилюгин Иван Максимович

Адреса заявителя с. Солдатское Кирилловск района.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Иван Пилюгин Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) Кунгурск району Харьков округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Февраля міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Попов Григорий Семенов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кунгурск село Солдатск, 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 6 р. Февр міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Велик 10. Головне заняття Семейство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Попов Семен Тарасович

Адреса заявителя Солдатское.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Попов Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирпичівського району Харківської округи за 1926 р.

9

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13" дня февр. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Власенова Анна Антонова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зміївська район Кирпичівське село Солдатське / або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село..... / або місто..... вулиця..... будинок № 23 / як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. февр. міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Селянин 10. Головне заняття Власне господарство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Власенов Антон Петр.

Адреса заявителя Солдатське

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Власенов Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатском сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилловск району Херсон округи за 192 6 р.

10

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня февраля мс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сочорова Лия Иванова

3. Якого полу ж. 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 Мариупольск район Кирилловск село Солдатское. 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 6 р. февраля мс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Еллинка 10. Головне заняття не работающая

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сочорова Ивг Порфирова

Адреса заявителя Солдатское Кирилловского р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Сочарова Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирпичнозаводського району Харківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

11

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

1. Час складання запису: „18" дня Февраля мс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Воскребенцев Павел Дмитриевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковская район Кирпичный село Солдатская 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): 1926 р. февраля „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Воскребенцев Дмитрий Павл.

Адреса заявителя Солдатская

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Заявитель Воскребенцев А. Павл Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириловського району Харьковської округи за 1926 р.

12

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21“ дня февраля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рашкин Фрол Самойлов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кириловск село Солдатское; 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): 1926 р. февр міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Великор. 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стецун Давид Данилов

Адреса заявителя с. Солдатского Кириловского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стецун Д. Данилов Зав. ЗАГС'ом Собол

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) Книга №

Тырныаузск району Кабард округи за 1926 р.

13

Запис про смерть № 13. (загальний)

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

1. Час складання запису: „26“ дня февраля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Танов Яков Григорьевич

3. Якого полу м. 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 Кабардинская район Тырныаузск село Солдатск.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № 267
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. февраля міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Танов Григорий Яковлевич

Адреса заявителя с. Солдатское Тырныаузск. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис За неграмотного расписался Нагоев Зав. ЗАГС'ом Сорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандрикальраді (виконк.) Книга № 1

Кирик району Харків округи за 1926 р.

14

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „9“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ванютина Василиса Акимова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кирилловск село Сандрыкино. 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): 1926 р. Марта міс. „2“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ванютин Фирмин Иванов

Адреса заявителя Сандрыкино.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { з смертельного раст Сандрык

Зав. ЗАГС'ом Сарок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандатск сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирпичовск району Харьк округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рашитина Маргарита Ефимовна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 года.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кирпичовск село Сандатское; 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): 1926 р. Марта міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рашитин Иван Артемов

Адреса заявителя Сандатское

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис И. Рашитин Зав. ЗАГС'ом В. Сорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смуайтсі сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириловського району Харківської округи за 1926 р.

16

Запис про смерть № 16 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сочаров Яков Егорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьков район Кириловского села Смуайтсі 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): 1926 р. марта міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сочаров Антонид Сергеев

Адреса заявителя Смуайтсі

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Антонид Сочаров Зав. ЗАГС'ом Зобов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковск району Харьковск округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

17

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

1. Час складання запису: 26 " дня марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Попов Петро Иванов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кириковск село Солдатское; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Харьковск район Кириковск село Солдатское; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. марта міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Попов Иван Андреев.

Адреса заявителя Харьковского окр. Кириков р. с. Солдат.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заграничная рабочая ст. Сосна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковского району Харьковской округи за 1926 р.

18

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27“ дня марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Попов Илья Игнатович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Кириковского село Солдатского або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Харьковской район Кириковск село Солдатского або місто ..... вулиця ..... будинок № 2-го як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. марта міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Великорос 10. Головне заняття хлебопашествов.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гендин Федор майсев

Адреса заявителя с. Солдатского Кириковского рай.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Гендин Зав. ЗАГС'ом Волков

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандрашівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилівському районі Харківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

19

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

1. Час складання запису: „31“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоренко Никифор Олексієв

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Кириллов село Сандрашівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село — / або місто ..... вулиця ..... будинок № 215 / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Великорос. 10. Головне заняття Кооперативщик

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидоренко Федор Иванович

Адреса заявителя с. Сандрашівка Кириллов р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Сидоренко Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Книга № 1

Куп'янського району Харківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

20

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

1. Час складання запису: „9“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Махонина Екатерина Семенова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковская район Куп'янський село Солдатское 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): 1926 р. Апреля міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Махонин Семен Семенович

Адреса заявителя Солдатское

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Тимошенко Зав. ЗАГС'ом З Сорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидоровській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилівському району Харківської округи за 1926 р.

21

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „11“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ромін Іван Євдокимов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харківська район Кирилівський село Сидоровка

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): 1926 р. березня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ромін Євдоким Іванович

Адреса заявителя Сидоровка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги записано по росс. письму: Ивоа

Підпис Зав. ЗАГС'ом Сорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ольгинській сільраді (виконк.) Кирилівському районі Харківської округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Хлєсь Федор Ефимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кирилловск село Сандрыкино; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... ; або місто ..... вулиця ..... будинок № 44 ; як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Великорос 10. Головне заняття Единоличник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хлєсь Антон Федоров

Адреса заявителя Сандрыкино.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Хлєсь Зав. ЗАГС'ом ВСорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатському сільраді (виконк.) Книга № 1

Керченського району Кримської округи за 1926 р.

23

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складання запису: „12" дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Хамсев Ефер Ибрагимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кримська район Керченський село Солдатское. 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): 1926 р. Апреля міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хамсев Шевдибаров

Адреса заявителя Солдатское. Керченского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Ш. Хамсев Зав. ЗАГС'ом В Сарок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидоровській сільраді (виконк.) Кирилловського району Харьковської округи

Книга № 1

за 1926 р.

24

Запис про смерть № 24 (загальний)

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

1. Час складання запису: „14." дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вискребенцева Варвара Васильевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск. район Кирилловского село Сидоровск.
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): 1926 р. Апреля міс. „13." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вискребенцев Василий Трифор.

Адреса заявителя Сидоровское

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { В. Вискребенцев, а за Вас .....

Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свідетельском сільраді (виконк.) Кириллов району Харьков округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сочарова Усимия Ивановна

3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кириловск село Солдатского 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): 1926 р. Апреля міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сочаров Тихон Семенович

Адреса заявителя Солдатского Кириловского района.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Сочаров

Зав. ЗАГС'ом ВСарок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Кирилівського району Харківської округи

Книга № 1

за 1926 р.

26

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17" дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мартиненко Петр Тимофеевич

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 лет.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьков. район Кирилов. село Солдатск.
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): 1926 р. Апреля міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панов Сергей Иванович

Адреса заявителя Солдатское

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Панов Зав. ЗАГС'ом

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Книга № 1

Вирішівському району Харківської округи за 1926 р.

24

Запис про смерть № 27 (загальний)

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

1. Час складання запису: „18" дня апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стицюха Анатолий Емельянович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Вирішівський село Солдатське / 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): 1926 р. апреля міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Великоросс 10. Головне заняття Сельскохозяйственное

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стицюх Василий Емельянович

Адреса заявителя Солдатское

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Стицюх / Зав. ЗАГС'ом Вдадых

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандинській сільраді (виконк.) району Кировского округи

Книга № 1

за 1926 р.

28

Запис про смерть № 28 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Красников Кузьма Филиппович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кировская район Кировский село Жигулевка 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): 1926 р. Апреля міс. 21 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великор. 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Красников Филипп Никанорович

Адреса заявителя с. Жигулевка Кировского района.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Красников Зав. ЗАГС'ом В. Сафр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидоренковській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириківському районі Харківської округи за 192 6 р.

29

Запис про смерть № 29 (загальний)

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

1. Час складання запису: о 13 год. дня 9 квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Одноволенко Корней Филимонович

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск. район Кириковск. село Сидоренки. 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): 1926 р. 9 квітня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Одноволенко Филимон Корн.

Адреса заявителя Сидоренки.

Назви й №№ документів Справка Н-ка Райисполкома 1926 г. №

Особливі уваги .....

Підпис ..... Зав. ЗАГС'ом В. Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирпичнянському районі Харківської округи за 1926 р.

30

Запис про смерть № 30 (загальний)

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

1. Час складання запису: „26" дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ромин Федор Александрович

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 мес.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьков район Кирпичное село Сидоровка; 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): 1926 р. Апреля міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Велик. 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидин Стефан Иванов

Адреса заявителя Сидоровка Кирпичного р.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя..... Зав. ЗАГС'ом Вадзя

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандыкской сельраді (виконк.) Кириковского району м. Харькова

Книга № 1

за 1926 р.

31

Запис про смерть № 31 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23" дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лапчинов Михаил Фролович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковская район Кириковский село Сандыкская або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа — район — село — або місто — вулиця — будинок № 244 як-що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „22." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

9. Національність Великорос. 10. Головне заняття слесарь-монтажник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лапчинов Фрол Петрович

Адреса заявителя Сандыкская

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заяв. Лапчинов росписался Зав. ЗАГС'ом Сорока

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандыкской раді (виконк.) Книга № 1

Кирилловском районі Харьковской округи за 192 6 р.

32

Запис про смерть № 32 (загальний)

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

1. Час складання запису: „11“ дня Апреля міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ратушная Анисья Филипповна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирилловск село Сандыкея 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 6 р. Апреля міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ратушный Иван Сергеев

Адреса заявителя Сандыкея

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Іван Сергеевич Ратушный Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатской сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилловск районну Харьковск округи за 1926 р.

33

Запис про смерть № 33 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28" дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Спасенова Антонина Титовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковской район Кирилловск село Солдатское

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): 1926 р. Апреля міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність великорос 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Спасенов Тит Исаакьевич

Адреса заявителя с Солдатское Кирилловского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Спасенов Зав. ЗАГС'ом В. Сорин

Розписався .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатському сільраді (виконк.) Кириллівського району Харківської округи

Книга № 1

за 1926 р.

34

Запис про смерть № 34 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Хамов Никанор Ефимов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковская район Кириллівська село Солдатское; 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): 1926 р. Мая міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малой

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хамов Ефим Емельянович

Адреса заявителя Солдатское Кириллівська работа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хамов Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Кириковському районі Харківської округи

Книга № 1 за 1926 р.

35

Запис про смерть № 35 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сочарова Татьяна Емельяновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кириковск село Солдатское; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... якщо в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) семей.

9. Національність Велик. 10. Головне заняття хозяйство. (для дітей молодших бд 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сочарова Зиновья Харитоновна

Адреса заявителя Солдатское

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сочарова Зиновья Зав. ЗАГС'ом Сорока

Розписався .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатской сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковского району Харьковской округи за 1926 р.

36

Запис про смерть № 36 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бочарова Агафия Панкратьевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковской район Кириковский село Солдатское; 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): 1926 р. Мая міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

9. Національність Великор. 10. Головне заняття Самостоятельно

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бочаров Иван Кондратьев

Адреса заявителя с. Солдатское Кириковского района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис И Бочаров Зав. ЗАГС'ом Сорока

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидашській сільраді (виконк.) Книга № 1

Харьковської округи за 1926 р.

38

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Панова Федора Ивановича

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

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Вирішаловка село Сидашск; 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): 1926 р. Мая міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

9. Національність Великорос. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панов Иван Федоров

Адреса заявителя Сидашского Кирпичовск. района.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис Панов

Зав. ЗАГС'ом Сорока

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидоренківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириківського району Харківської округи за 1926 р.

38

Запис про смерть № 38 (загальний)

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

1. Час складання запису: „14" дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Палов Кондрат Григорович

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 год

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковская район Кириковский село Сидоренки 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): 1926 р. Мая міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гулев Павел Андреевич

Адреса заявителя Сидоренки Кириковск. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі увагИ .....

Підпис заявителя Гулев Зав. ЗАГС'ом Всеобуч.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сакском сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирпичевском районі Керчинской округи за 1926 р.

39

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Мая місяця 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Герасим Тимофей Семенович

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

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Керченской район Кирпичевской село Сакский; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

5б. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... ; або місто ..... вулиця ..... будинок № 203 ; як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая місяця 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність русский 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Герасим Федор Семенов

Адреса заявителя Сакский Кирпич. з.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Герасим Зав. ЗАГС'ом В Сорока

Подпись Герасим

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смадатской сільраді (виконк.) Кирпиловс. району Харьков округи

Книга № 1

за 1926 р.

40

Запис про смерть № 40 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стасенова Наталия Степановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирпиловск село Смадатск або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа — район — село — або місто — вулиця — будинок № 2243 як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Вашкирас 10. Головне заняття хлебопашества

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стасенов Степан Федоров

Адреса заявителя Смадатское Кирпиловского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Стасенов

Зав. ЗАГС'ом Вдоров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солданском сельсовіді (виконк.) Книга № 1

Кирпичевскім районну Харьковскім округи за 1926 р.

41

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24" дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бондина Ефимія Ивановича

3. Якого полу женского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирпичовск село Солданск

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): 1926 р. Мая міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

9. Національність Великор. 10. Головне заняття домохозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як ...)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондин Иван Ефим.

Адреса заявителя Солданское.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис За негранотностю расписался: А. Шварев Зав. ЗАГС'ом Сафонов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириловск району Харьковск округи за 1926 р.

42

Запис про смерть № 42 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27" дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Панова Дарія Сергеевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Кириловск село Солдатское; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа — район — село —; або місто — вулиця — будинок № —; як-що в лікарні—назва її Кириловская больница.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн

9. Національність Великор 10. Головне заняття хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панов Отсипан Сергеевич

Адреса заявителя Солдатское

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис Панов

Зав. ЗАГС'ом Сорока

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириловськ району Харьков округи за 1926 р.

43

Запис про смерть № 43 (загальний)

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

1. Час складання запису: „1“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лапов Иван Тимоф

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кириловск село Сандатское
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): 1926 р. Июня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидоров Никифор

Адреса заявителя Сандатское кир. р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заінтер. особи Н. Пайменов Зав. ЗАГС'ом Сорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сафаровському сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилловському району Сарат. округи за 1926 р.

44

Запис про смерть № 44 (загальний)

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

1. Час складання запису: „2“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Егорова Мария Михайлова

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Саратовск район Кирилловск село Сафаровское / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № 207 / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 Июня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —

9. Національність Великорос. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Егоров Михаил Иванович

Адреса заявителя Сафаровское Кирилловского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Б

Підпис фонарщ Зав. ЗАГС'ом Сафар

Регістратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатской сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковск району Харьк округи за 1926 р.

45

Запис про смерть № 45 (загальний)

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

1. Час складання запису: „17“ дня июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Соловьева Марія Симоновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Кириковск. село Солдатская / 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): 1926 р. июня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність великор. 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь ..... 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 Соловьев Симон Никитович

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги —

Підпис Соловьев Симон За Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сольданській сільраді (виконк.) Книга № 1

Барвінківському району Харківської округи за 1926 р.

46

Запис про смерть № 46 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Колесник Павел Ілліч

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харківська район Барвінківський село Сольданське 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): 1926 р. Липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Великорос 10. Головне заняття Кустарь

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Колесник Павел Ілліч

Адреса заявителя Сольданське Барвінківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис За неграмотного Ів. Ів. Зав. ЗАГС'ом В. Собака

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Войтенцях сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириловському району Харківської округи за 1926 р.

47

Запис про смерть № 44 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сивцевъ Иванъ Семеновичъ

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Кириловка село Сидоренки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № 300 як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сивцевъ Семенъ Ивановичъ

Адреса заявителя Сидоренки Кириловского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Сивцевъ С. Иванович Зав. ЗАГС'ом В. Сухов

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Отишенці сільраді (виконк.) Книга № 1

Тишинівському району Харк. округи за 192 6 р.

48

Запис про смерть № 44 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Шостого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шапіренко Олена Серафимівна

3. Якого полу Жен. 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 Сумської район Кириківський село Отишенці
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. Шостого міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспниця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шапіренко Серафима Федосіївна

Адреса заявителя Отишенці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Шапіренко Зав. ЗАГС'ом Вдовіна

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск. сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириков. району Харьков. округи за 1926 р.

49

Запис про смерть № 49 (загальний)

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

1. Час складання запису: „20" дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Смоляниновой Соломониды Ивановны

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск. район Кириковс. село Солдатское або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Харьковс. район Кириковс. село солдатск. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великор. 10. Головне заняття домохозяйка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Смоляниновой Кори Ориминовна

Адреса заявителя Солдатское Кириковск района Харьк. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковр району Харьковр округи за 1926 р.

30

Запис про смерть № 50 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22" дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Домополов Николай Петрович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/IX 25 год

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковска район Кириковс село Солдатск. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковска район Кириковс село Солдатс. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великор 10. Головне заняття Землероб.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Домополов Петро Егорович

Адреса заявителя солдатское Кириковс. р. Харьковс. округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { за некрасотного Иконников Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № 1

за 1926 р.

51

Запис про смерть № 51 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29" дня июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Глазова Мария Петровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кириковс. село Солдатск. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковс. район Кириковс. село Солдатск. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. июня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Глазов Петров Симонович

Адреса заявителя с. Солдатское Кириковск. р. Харьковс. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { за неграмотн. Делидуро. } Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській раді (виконк.) Кириковь району Харьковс округи

Книга № 1

за 1926 р.

52

Запис про смерть № 52 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22" дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Панов Даниил Иванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск. район Кириковск село Солдатск. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Харьковс. район Кириковс село Солдатское або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

205

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июнь міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панов Иван Лаврентьевич

Адреса заявителя Харьковской окр. Кириковс. р:С. Солдатское

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис по поручению. Зав. ЗАГС'ом А. Шарай

Свідетелів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатів сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириков району Харьк округи за 192 6 р.

153

Запис про смерть № 53 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 26 “ дня июня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім‘я, по батькові помершого (ої) Богерь степан степановыч

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кириковск село Солдатиен або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Харьковск. район Кириковск село Солдатиско або місто — вулиця — будинок № —; як-що в лікарні—назва її —

306

7. Коли помер (ла): 192 6 р. июня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім‘я і по батькові заявителя Богерь Степан Иванович

Адреса заявителя Харьковского окр Кириковс р.с Солдатиен

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Башкиров Зав. ЗАГС‘ом Шворнин

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сладаєвській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилівського району Харківської округи за 1926 р.

54

Запис про смерть № 64 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Плахотний Петр Ілліч

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Кирилівський село Сладаєвка / або місто — вулиця — будинок № — }

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село — / або місто — вулиця — будинок № — / як-що в лікарні—назва її — } 307

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Плахотний Илья Кирилл

Адреса заявителя Сладаевка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Плахотний Зав. ЗАГС'ом Егоров

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сайданівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковського району Харківської округи за 1926 р.

55

Запис про смерть № 65 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гришина Маврона Евдокимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Кириковський село Сайданівка або місто ..... вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її 308

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великоросс або Родовне заняття Хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гришин Марфа Егорова

Адреса заявителя Сайданівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис за неграмотную Кириковым Зав. ЗАГС'ом Зверев

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидоровському сільраді (виконк.) району Кременчуцької округи

Книга № 1

за 192 6 р.

56

Запис про смерть № 56 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тимошенко Константин Іванов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кременчуцької район Кременчуцький село Сидоровка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № 209
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тимошенко Сидор Савелиев

Адреса заявителя Сидоровка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис за неграмотного Грамотою Ш. Сидор Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатской сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковского району Харьковской округи за 1926 р.

57

Запис про смерть № 57 (загальний)

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

1. Час складання запису: „2“ дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевченко Сергей Андреев

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковской район Кириковъ село Солдатское / або місто.....вулиця.....будинок №.....

5. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....; або місто.....вулиця.....будинок №.....; як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июля міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Великорос 10. Головне заняття Хлебопашествова

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Андрей Фомич

Адреса заявителя Солдатское Кириковского р.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Шевченко Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидашській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилівському району Харківської округи за 1926 р.

58

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

1. Час складання запису: „4“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черкашин Іван Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Кирилівський село Сидашівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № 311 / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарське

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Черкашин Василий Дмитрович

Адреса заявителя Сидашівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Черкашин Василь Дмитрович

Зав. ЗАГС'ом Шарова

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандашенській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириловському району Харківської округи за 1926 р.

159

Запис про смерть № 69 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6“ дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стицкой Дионисий Афанасьев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Кирилловск село Сандашенское — 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): 1926 р. Июля міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стицкой Афанасий Ефимов

Адреса заявителя Сандашенское Кирилловского в.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Стицкой Зав. ЗАГС'ом В. Сарай —

Реєстратор.....

312

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатском сельраді (виконк.) Книга № 1

Кириковск району Харьков округи за 1926 р.

60

Запис про смерть № 60 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6“ дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Хомєєв Иван Артемиович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Кириковск село Солдатское 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 6 р Июля міс. „6“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Великорос 10. Головне заняття Хлебопашественна

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хомєєв Филип Федоров

Адреса заявителя Солдатское Кириковского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { ..... Зав. ЗАГС'ом Сорока

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидашенской сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилловск району Харьковск округи за 1926 р.

61

Запис про смерть № 61 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайлина Анна Афанасьевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кирилловск село Сидашево / 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): 1926 р. Июля міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великоросс 10. Основне заняття Хлебопашества

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михаили Афанасий Кириловича

Адреса заявителя Сидашевского Кириловского района

Назви й №№ документів .....

Особливі увари .....

Адрес { самсад: По незначительности болезни

Зав. ЗАГС'ом Сапок

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) Кириковск району Харьковск округи

Книга № 1 за 1926 р.

62

Запис про смерть № 62 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15“ дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Спасенов Тихон Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск. район Кириковск село Солдатское; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Харьковск район Кириковск село Солдатское; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июля міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Спасенов Тихон Уколович

Адреса заявителя с. Солдатское Кириковского р. Харьковск ок.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Спасенов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилівському району Харківської округи за 1926 р.

63

Запис про смерть № 63 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15“ дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш ого (ої) Плахотина Оксана Давидовна

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Харьковск район Кирилівск село Солдатская / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

5. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її 216

6. Коли помер (ла): 1926 р. Июля міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) .....

9. Національність Великор. 10. Головне заняття хозяйственная

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Плахотин Захарий Харит

Адреса заявителя Солдатская

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { По исполнению уничтожить } Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатському сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковського району Харківської округи за 1926 р.

64

Запис про смерть № 64 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гайдин Иван

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Кириковка село Солдатское
або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

317

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Башкир. 10. Головне заняття Кулебякинского

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гайдин Иван Данилов

Адреса заявителя Солдатское Кириковского района

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { за нефамотного Гайдина Иван

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапаевском сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилловск району Харьковск округи за 1926 р.

65

Запис про смерть № 65 (загальний)

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

1. Час складання запису: „18“ дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Колесова Анисимовна Ивановна

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1911 і місяць Сент. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковскне район Кирилловск село Сапаевск; 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): 1926 р. Июля міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вд

9. Національність Великоросс 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Колесов Иван Михайлов

Адреса заявителя Сапаевск.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Колесов Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ивашковской сільраді (виконк.) Книга № 1

Кириковского району Харьковской округи за 1926 р.

66

Запис про смерть № 66 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Попов Павел Егорович

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

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кириковск село Салтановка або місто.....вулиця.....будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село..... або місто.....вулиця.....будинок № 379 як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Великор. 10. Головне заняття Хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Попов Егор Петрович

Адреса заявителя Салтановка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Покровській сільраді (виконк.) Книга № 6

Кириловському району Харківської округи за 1926 р.

67

Запис про смерть № 67 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22“ дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сайко Александрина Ивановна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Від 6 місяц

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Харьковск район Кириловка село Покровское; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа — район — село —; або місто — вулиця — будинок № 220; як-що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июль міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —

9. Національність Великор. 10. Головне заняття Хлебопашество.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сайко Иван Акимов

Адреса заявителя Покровское

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Сайко Зав. ЗАГС'ом Сайко

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатской сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилловск району Харьковск округи за 1926 р.

68

Запис про смерть №68 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сочарова Эмилия Павловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирилловск село Солдатское. 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): 1926 р. Июня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сочаров Павел Семенович

Адреса заявителя Солдатское.

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис Сочарова Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидоренк сільраді (виконк.) Книга № 1

Куликовск району Харьков округи за 1926 р.

69

Запис про смерть № 69 (загальний)

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

1. Час складання запису: 29 " дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидина Анастасия Якимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Куликовск село Сидоренк 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): 1926 р. Июля міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великор. 10. Головне заняття Сельскохозяйка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидина Василий Тимофеев

Адреса заявителя Сидоренкас

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом Сорок

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандатській сільраді (виконк.) Книга № 1

Куртамиського району Куртамиської округи за 192 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Июня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Богаров Иван Денисович

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Куртамыш район Куртамышский село Сандатское; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... 324; або місто ..... вулиця ..... будинок №

як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Июня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдовец

9. Національність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старческая 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. II п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Богаров Денисов Иванов

Адреса заявителя Сандатские

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Богаров росписался

Зав. ЗАГС'ом Верхоланцев

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сокуровском сільраді (виконк.) Курганівському району Саратовської округи

Книга № 1

за 1926 р.

71

Запис про смерть № 71 (загальний)

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

1. Час складання запису: „31“ дня Июля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Сивенова Мария Ефграфовна

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Саратовская район Кургановское село Сокуровских / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № 225 / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июля міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Спасенъ Спиридонъ Федоровъ

Адреса заявителя Сокуровский

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Спасенов / Зав. ЗАГС'ом Сарок

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандатській раді (виконк.) Книга № 1

Карлівському районі Харківської округи за 1926 р.

72

Запис про смерть № 72 (загальний)

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

1. Час складання запису: 3 " дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Черкашина Дмитрий Иванов

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Харьковск район Купянской село Сандатской / 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): 1926 р. Августа міс. " 3 " дня 8. Сімейний стан померш. (ої) .....

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашец

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Черкашин Иван Алексеев

Адреса заявителя Сандатская

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис { ..... / Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилівському району Самарської округи за 1926 р.

73

Запис про смерть № 73 (загальний)

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

1. Час складання запису: „4“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Бачурова Параскева Захаровна

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

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Самарської район Кирилівський село Самарська / або місто.....вулиця.....будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село Самарська / або місто.....вулиця.....будинок № 149 / як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня

9. Національність Великоросска 10. Головне заняття Домашня робота

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бачурин Егор Иванов

Адреса заявителя Самарская

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Бачурин Егор Иванов / Зав. ЗАГС'ом Сорока / Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сагутинці сільраді (виконк.) Книга № 1

Куриловецькому району Хорольської округи за 1926 р.

74

Запис про смерть № 74 (загальний)

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

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш-ого (оїї) Якимчук Марія Дмитрівна

3. Статі померш-ого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

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

6. Місце проживання померш-ого (оїї) { округа Хорольської район Куриловецького село Сагутинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № 328 як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан померш-ого (оїї) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Свідоцтво

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Якимчук Дмитро Трофимович

Адреса заявителя Сагутинці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Р.

КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Сандатах сільраді (виконк.) Книга № ——

ШНІХ СПРАВ Кіровського району Харк. округи за 192 6 р.

75

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

дання запису: „ 10 “ дня Августа міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

Панова Екатерина Григорьевна

2 месяц 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

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

оживання { округа Сарковсер район Кирилловка село Сандаты

то (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

помер (ла) { округа ..... район ..... село .....

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

як-що в лікарні—назва її .....

ер (ла): 192 ..... р. Августа міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

вість Селянка 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

смерти от кори 13. Чи не є записаний

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

'я і по батькові заявителя Ленков Федор Никитович

ителя Сандатского Кирилловского района

документів .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Книга № 2
Кириковського району Харьковської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Сищенко Павла Гаврилович
кого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 февраля
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1916 і місяць 10/II її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Харьковской район Кириковск село Солдатское
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Харьковск район Кириковск село Солдатское
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 192 6 р. сентября міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
Національність ребенок 10. Головне заняття ребенок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Малокровие Слабость 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
звище, ім'я і по-батькові заявителя Сищенко Антон Трофимович
еса заявителя с. Солдатск. Кириковск. р. Х. о.
ви й №№ документів —
бливі уваги —
дпис Сищенко Зав. ЗАГС'ом Яворов

202

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Кириловськ району Харьков округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пешков Алексей Ефимов

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Апрель народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск. район Кириловск село Солдатск.
або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1926 р. Серп. міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність Великорос. Головне заняття Хлебопашец

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

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

Причина смерти Корь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

звище, ім'я і по-батькові заявителя Пешков Ефдор Ник.

реса заявителя Солдатск.

зви й №№ документів

обливі уваги

ідпис { Зав. ЗАГС'ом Ворка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Книга № 2
Кирпичевськ району Харьков округи за 1926 р.

78

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабин Тихон Макарович
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 лет
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кирпичовск село Солдатск або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність Великор. 10. Головне заняття хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин
12. Причина смерти Горя (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рыкунин Ефим Семенов
Адреса заявителя Солдатское
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис { .....

Зав. ЗАГС'ом В. Федоров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатській сільраді (виконк.) Книга № 2
Кирпичівському районі Харківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейдин Микола Петрович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кирпичовск село Солдатск
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Сент міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Кацап 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

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

Адреса заявителя Солдатское

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { ..... Зав. ЗАГС'ом Вальтер

285

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидоровской сільраді (виконк.) Книга № 2

Кириловского району Харьковской округи за 1926 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колеса Мария Никитична

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кириловск село Сидоровск або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Сент міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність башкирка 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесов Илья Егор

Адреса заявителя Сидоровка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис ..... Зав. ЗАГС'ом Жорник

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сагайлинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Кирилловск району Харьковск округи за 1926 р.

8-1

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сичова Мария Никифор

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирилловск село Сагайлинск.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

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

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

2. Причина смерти Инсульт (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Сычов Никифор Панков

дреса заявителя Сагайлинск

азви й №№ документів .....

собливі уваги .....

Підпис .....

Зав. ЗАГС'ом Всеров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатському сільраді (виконк.) Книга № 2

Кириловс району Харьковс округи за 1926 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердин Алексей Гордеев

Якого полу мужс 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковс район Кириловс село Солдатское або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малд.

Національність Великорос 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

2. Причина смерти Карб 13. Чи не є записаний

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

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердин Гордей Михайлов

дреса заявителя Солдатское

азви й №№ документів .....

собливі уваги .....

Підпис { ..... Зав. ЗАГС'ом Бсаров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатскомсільраді (виконк.) Книга № 2
Кириковскомрайону Харьковскойокруги за 1926 р.

83

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глазкова Екатерина Тихоновна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск. район Кириковск село Солдатское
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сентяб. міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глазков Тихон Тимофеев

Адреса заявителя Солдатское

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { .....

Зав. ЗАГС'ом Волох

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатском сільраді (виконк.) Книга № 2
Кириловск району Харьков округи за 1926 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Спасенов Михаил Ефимов

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кириловск село Солдатское. або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Великорос 10. Головне заняття хлебопашество

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

Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяин

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Спасенов Михаил Ефимович

реса заявителя Солдатское

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

Підпис ..... Зав. ЗАГС'ом Волгин

290

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандаклеєвській сільраді (виконк.) Книга № 9
Кирпичівському районі Харківської округи за 1926 р.

85

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сачарова Марія Антонова

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Харківська район Кирпичівський село Сандаклеєвка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нет

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сачаров Антон Матвеевич

Адреса заявителя Сандаклеєвка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис .....

Зав. ЗАГС'ом Ворох

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сентяевском сільраді (виконк.) Книга № 21

Салдаис району Кирилов округи за 1926 р.

86

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Сентября мес. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Плахонина Марфа Федорова

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кирилловск село Салдаис або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла) 1926 р. Сентябрь мес. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність Великор. 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Младенческое ..... 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за померш[illegible]ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Плахонин Федор Дмитриев

реса заявителя Салдаисская

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

Підпис { ..... Зав. ЗАГС'ом Сорок

292

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатск сільраді (виконк.) Книга № 2

Кириковск району Харьковск округи за 1926 р.

87

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гендин Яким Марковы

Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 год

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Кириковск село Солдатск або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

Національність Великор. 10. Головне заняття хлебопашец

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидина Наталия Васильевна.

реса заявителя Солдатское.

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

Підпис { ..... Зав. ЗАГС'ом Сорок

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солданской сільраді (виконк.) Книга № 2
Кирпичовского району Харьковской округи за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

88

1. Час складання запису: 13 " дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панова Мария Алексеевна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирпичовск село Солданск
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця 2-23 будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. " 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малое

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

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

Причина смерти малокровие 13. Чи не є записаний ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панов Алексей Данилов

реса заявителя Солданское

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

ідпис ..... Зав. ЗАГС'ом Сорок

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сайдаєвській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кіровоградському району Кіровоградської округи за 1926 р.

89

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Ілля Ефимов.

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Харьковська район Кіровоградський село Сайдаївка.
або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Ефим Трофимович

Адреса заявителя Сайдаївська Кіровоградського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ткаченко Зав. ЗАГС'ом Жарова

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидоровській сільраді (виконк.) Книга № 1
Кириловського району Харьковської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хамесса Мария Даниловна

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Кириловский село Сидоровское
або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

Національність Великоросс 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хамесса Тихон Ефремович

реса заявителя Сидоровское

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

Підпис { Занесено с/т расписался Зав. ЗАГС'ом Всеволод

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидашській сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирпильській району Харків округи за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

91

№ 42 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Спасенов Егор Дмитрович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Харківська район Кирпильськ село Сидашівка. або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа — район — село — або місто — вулиця — будинок № 228 як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Верес. міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

Національність Великорос 10. Головне заняття Учебнопомощник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Спасенов Трофим Егорович

реса заявителя Сидашевка

азви й №№ документів

особливі уваги

Підпис { За надлишком Спасенов

Зав. ЗАГС'ом

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидашенской сільраді (виконк.) Книга № 1

Кирилловского району Харьковской округи за 1926 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

92

№ 49 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашель Дмитрий Дмитриевич

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Богодуховская район Кирилловский село Сидашево

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

Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....

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

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 192 ..... р. ..... міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) семья

Національність Великоросс 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Кашель Дмитр. Емилиан

реса заявителя Сидашево

ви й №№ документів .....

обливі уваги .....

ідпис Д. Кашель Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатском сільраді (виконк.) Книга № 9

Кирилловск району Харьковс округи за 1926 р.

93

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стецен Иван Ерофеевич

Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года

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

Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирилловск село Солдатское або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1926 р. Окт. міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Великорос 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стецен Григорий Семенович

реса заявителя Солдатское Кирилловского района,

зви й №№ документів

обливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом Сорокин

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олдашеві сільраді (виконк.) Книга № 2

Кирпичи району Харьк округи за 1926 р.

94

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Ноября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олишано Сафья Ермар.

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10 м. народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирпичевск село Олдашево або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа район село або місто вулиця 281 будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Ноября міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Вотяк. 10. Головне заняття хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Спицын Степан Леонт.

Адреса заявителя Олдашево

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Спицын Зав. ЗАГС'ом Сорок

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандаковском сільраді (виконк.) Книга № 2

Кирпичевск району Харьков округи за 1926 р.

95

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Ноября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хамсева Дария Тимоф.

Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 года

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

Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Кирпичев село Сандаково або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

Місце де помер (ла): округа ____ район ____ село ____ або місто ____ вулиця 234 будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

Коли помер (ла): 1926 р. Ноябр міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн

Національність Велико 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хамсев Кирилл Антонов.

Адреса заявителя Сандаковое

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис Кирилл Зав. ЗАГС'ом Сафо[illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатенк сільраді (виконк.) Книга № 2

Кириллівськ районі Харьков округи за 1926 р.

96.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Ноября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисова Екатерина Кузьминична

Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77

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

Місце проживання помершого (ої): округа Харьков район Кириллов село Солдатенк або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1926 р. Ноября міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

Національність Велик. 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисовский Василий

реса заявителя Солдатенки

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

Підпис Лисовъ Зав. ЗАГС'ом Сорин

302

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Солдатському сільраді (виконк.) Книга № 2

Кириловск району Харьковск округи за 1926 р.

97

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Халеев Екатерина Ивановна

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць VII її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Харьковская район Кириловск село Солдатское або місто вулиця будинок №

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

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

Національність Великоруска 10. Головне заняття хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Халеев Тимофей Максимов

реса заявителя Солдатское с. Кириловка р. Хо.

зви й №№ документів

обливі уваги

Підпис заявителя Халеев

Зав. ЗАГС'ом Сорока

Реєстратор

303

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2

..... району ..... округи за 192 6 р.

98

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня декабря міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Пилип Ефим Ларк.
якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 6 р. ..... міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
Національність ..... 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....
реса заявителя .....
зви й №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис { ..... Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сахаровке сільраді (виконк.) Книга № 2
Кириловск району Харьковск округи за 1926 р.

99

Запис про смерть № 99 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Мухаличин Алексей Тихонов
Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 2 мца
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Харьковскам район Кириловск село Сахаровка.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1926 р. Декабря міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
Національність Волошин 10. Головне заняття хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухаличин Павел Сафонов
реса заявителя Сахаровка Кириловскаго района
зви й №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис Мухаличин Зав. ЗАГС'ом В Сарок

305

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ш Марасовск сільраді (виконк.) Книга № 1
Писарев району Харьковск округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганцева Мария Матвеева

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 лет.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковскаго район Писаревский село Марасовск / 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): 1926 р. Января міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Великорос 10. Головне заняття родители Хлебопашцы

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Матс Варвара Ганцева

Адреса заявителя с. Марасовка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Варвара Ганцева обмежа.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

306

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Пугачевск району Саратовск округи за 1926 р.

101

105

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Федигарова Вамягса Петрова 1 1/2 года.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Саратовского район Пугачевский село Тарасовка 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): 1926 р. Января міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Малолет

9. Національність Великорос 10. Головне заняття родители хлебопашцы

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя отец Петр Степанов Федигаров

Адреса заявителя Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Петр Федигаров Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарасовск району Харьков округи за 1926 р.

102

106

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шелахов Егор Ефимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Тарасовск село Тарасовка 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): 1926 р. Января міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Великорос 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя сын Андрей Егоров Шелахов

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрей Шелахов Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Богодухов району Харьковск округи за 1926 р.

103

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Глазков Георгий Антонов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Богодуховский село Тарасовка 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): 1926 р. Января міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Великорос 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя сын вдовец Григорьев Глазков

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис вдовец Глазков, оглашено. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Черкашина

309

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовській сільраді (виконк.) Гнєсовськ району Чорнухівськ округи

Книга № 1

за 1926 р.

104

108

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Почернина Александра Алексеева

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Гнєсовський село Тарасовка 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): 1926 р. Января міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Младенец

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Алексей Сидоров Почернин

Адреса заявителя ———

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Алексей Сидоров Почернин Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарівск району Харьковск округи за 1926 р.

105

709

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Игнатов Евгений Ульянов

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

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Писарівск село Тарасовка / 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): 1926 р. января міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Великорос 10. Головне заняття родители и их Сопаможе

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя дядя Петро Григор. Ганцев

Адреса заявителя Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Гинце / Зав. ЗАГС'ом Авку

Реєстратор Некоилин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовській сільраді (виконк.) Лозівського району Харьковск округи

Книга № 1

за 1926 р.

106

110

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мякотина Соломонида Александрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Лозовский село Тарасовка 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): 1926 р. Января міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем

9. Національність Великорос 10. Головне заняття домаш хозяйства

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя муж Ефима Мякотин

Адреса заявителя село Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Запис Ефима Мякотина Зав. ЗАГС'ом .....

Свідоцтво видано Реєстратор Мякотин

372

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Пасечник району Харьковск округи за 1926 р.

107

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Морозов Ореохтест Петров

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Пасечнянский село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Венгерс 10. Головне заняття Лесорубничество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя брат Самуил Петров Георгов

Адреса заявителя Тарасовка.

Назви й №№ документів Справка народного Следователя Куцкова

Особливі уваги Кало рабочо 15 гр. от 17/I-26.

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таласовск сільраді (виконк.) Гиссарский району Чарджуйск округи

Книга № 1

за 1926 р.

108

112

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Орлов Евгений Федорович

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць 25 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Чарджуйского район Гиссарск село Таласовка або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село або місто — вулиця — будинок № як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) молодой

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Федор Артамонов Ефимов

Адреса заявителя Таласовка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Запис Орлиных

Зав. ЗАГС'ом Абрам

Реєстратор Черкесенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Кагарлицкий району Харьковск округи

Книга № 1

за 1926 р.

109

113

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шелкова Ульяна Архиповна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Кегичек село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Великорос 10. Головне заняття домашнее хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя сын Иван Степанов Шелков

Адреса заявителя с Тарасовка

Перелік №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шелков

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кононенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писаревск району Харьковск округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Макаров Иван Даников

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Писаревск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Великоро 10. Головне заняття дитина хлебопашества

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя дя Петр макаров

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Петр макаров Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чернышев

316

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балаклеєвській сільраді (виконк.) Ізюмського району Харківської округи

Книга № 5

за 1925 р.

111

115

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутин Алексей Емельянов

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковская район Изюмский село Шаровка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... ; або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... ; як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Великорос 10. Головне заняття родители хлебопашцы

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Родион Дашутин Дашутин

Адреса заявителя Шаровка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Родион Дашутин Дашутин Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Некашевич

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жарівській сільраді (виконк.) району Ізюмський округи

Книга № 112

за 1926 р. 116

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лука Сергеєва Богданова

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Ізюмський село Тарасівка 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): 1926 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Великор. 10. Головне заняття робітник хлібопашець.

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло Васильєв Богдан

Адреса заявителя Старосілка

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис М. Богдан Зав. ЗАГС'ом ———

Реєстратор ———

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовской сільраді (виконк.) Книга № 1

Змагаровского району Харьковск округи за 1926 р.

113

117

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Капцюн Иван Антонов

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Змагаровский село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

9. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолетн

11. Національність Великорос 10. Головне заняття родители хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Антон Васильев Капцюн

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Антон Капцюн Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Капцюн

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Гигарлеского району Харьковск округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тутов Рафаил Власьевич

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского го район Гигарлеский село Тарасовка або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село або місто ..... вулиця ..... будинок № як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Июнь міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя сын Ким Семенов Семенов

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Ким Семенов Семенов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

320

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовс. сільраді (виконк.) Книга № 1

Б-тисар. району Харьков округи за 1926 р.

115

119

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганцева Зинаида Егоровна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Б-Тисарев село Тарасовка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа Харьков район Б тисарев село Тарасовка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великорус 10. Головне заняття дочь хлебопашца

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ганцев Егор Данилов

15. Адреса заявителя с. Тарасовка

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

18. Підпис Ганцев, сам неграм

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Никаноров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовской сільраді (виконк.) Книга № 1

Б. Писарев району Харьковск округи за 1926 р.

116

120

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня февраля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Макопин Антон Андреев.

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22л.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Б. Писаревского село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. февраля міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Великорос 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя прот. Григорий Андрев Макопин

15. Адреса заявителя с. Тарасовка

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис { Григорий Макопин и свящ. Тарасовской

Зав. ЗАГС'ом А. Бор...

Реєстратор Г. Коми...

322

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тишковському сільраді (виконк.) Тишковському району Харьковск округи

Книга № 1

за 1926 р.

121 117

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Февраля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Морозов Захар Сергеев

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Тишковский село Тишковка або місто — вулиця — будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село ..... або місто — вулиця — будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Февраль міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Великорос 10. Головне заняття хозяйственно

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя сын Иван Захаров Морозов

15. Адреса заявителя Тишковка

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис { Морозов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

323

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасов сільраді (виконк.) Книга № 1

Б-тис району харк округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня февраля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Капурин Евстафий Антонович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Б-тисар село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа харьков район Б-тисар село Тарасовки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. февраля міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великор. 10. Головне заняття свои хлебороба

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Капурин Антон

Адреса заявителя с. Тарасовка, Б-тисаревского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Капурин а заверяю.

Зав. ЗАГС'ом А Бору

Реєстратор .....

324

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Бекар району Хорск округи за 1926 р.

119

123

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня февраля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганцева Фекла Андріанова

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Хорольск район Бекарск село Тарасовка або місто — вулиця — будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село ..... або місто — вулиця — будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. февраля міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолет.

9. Національність Волгко 10. Головне заняття родители хлебопаш

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя с Тарасовка

Адреса заявителя отец Андрей Ганцев

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовке сільраді (виконк.) Книга № 1

Б Бикор району Харьк округи за 1926 р.

120
124

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня февраля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганцева Елена Николаевна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 л.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Пчелинск село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. февраля міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужем

9. Національність Великор 10. Головне заняття дом хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя муж Андрей Ганцев

15. Адреса заявителя с Тарасовка

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ганцев

Зав. ЗАГС'ом А Бокий

Реєстратор Чукалт

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 1926 р.

121
125

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня февраля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Екатерина Андріанова Сакуева

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Богодухов село Тарасовка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. февраля міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

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

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

12. Причина смерти тифа. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Андриан Сакуев

Адреса заявителя с Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Сакуев

Зав. ЗАГС'ом А Бори

Реєстратор Некоторый

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Покровской сільраді (виконк.) Книга № 1

г. Писарівка району Сумской округи за 1926 р.

122

126

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черкашин Федор Алексеев

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Писаревск село Тарасовка або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. февраля міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолетний

9. Національність Великор 10. Головне заняття родители хлебопашцы

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Алексей Черкашин

Адреса заявителя Писаревка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Черкашин Алек Зав. ЗАГС'ом Аброк

Реєстратор Черкашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марієнтальській сільраді (виконк.) Книга № 1

Таганчанському району Таганчанської округи за 1926 р.

123
124

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганцев Андриан Фролович

Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 года

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Таганчанского р-на район Б. Мясорубки село Марьевка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

Національність Великорос 10. Головне заняття Глеробочий

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по батькові заявителя Ванюкин Сергей Неркашин

реса заявителя с. Марьевка

ви й №№ документів .....

ливі уваги .....

ис { Ванюкин Неркашин брат / ..... } Зав. ЗАГС'ом .....

ителя { Мясорубка М. Г. Ванюк } Реєстратор Неркашин

329

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Пятихатского району Харьковск округи за 1926 р.

124

118

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шапкова Анастасия Егоровна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Пятихатского село Тарасовка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. марта міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужем

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Егор Тимов Шапков

Адреса заявителя с Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шапков Егор Дмитр

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

330

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мануйловській сільраді (виконк.) Книга № 1

р. Яковлевка району Харьковск округи за 1926 р.

125

129

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черкашина Нина Никаноровна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 года

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. марта міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужем

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Никанор Петрович Черкашин

15. Адреса заявителя с. Тарасовка.

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя Н. Черкашин

Зав. ЗАГС'ом І. Бочи

Реєстратор Н Никаноров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Таужском сільраді (виконк.) Книга № 1

Писаревском району Харьковской округи за 1926 р.

126
130

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутина Анна Ивановна

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 1925 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Писаревский село Таужанка або місто — вулиця — будинок №

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дашутин Иосиф Иванович

Адреса заявителя Таужанка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дашутин Иосиф

Зав. ЗАГС'ом Дашутин

Реєстратор Некрашевич

332

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мордасовском сільраді (виконк.) Книга № 1

Мордасовского району Тарновской округи за 1926 р.

127

131

Запис про смерть № 28/23 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) двигатов Дементий Петров.

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Тарновского район Мордасовск село Мордасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. марта міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Великорос 10. Головне заняття родители и работают

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петро Сергеев двигатов

Адреса заявителя с. Мордасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Петро двигатов оставил расписался П. Двига.

Зав. ЗАГС'ом А. Бокин

Реєстратор Некат

333

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Б Писарівск району Харьк округи за 1926 р.

128

132

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Погорелова Мария Васильева

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35

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

6. Місце проживання померш. (ої) { округа Харьковск район Б Писаревск село Тарасовка / або місто — вулиця — будинок № .....

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Замужем

9. Національність Великорас 10. Головне заняття домаш хозяйствю

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тифъ 13. Чи не є записаний

загинув.-народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мякотин Григорий Андреев

Адреса заявителя Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Григорий Мякотин Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

334

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марковском сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарасовск району Харьковск округи за 1926 р.

129

133

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Исаченкова Мария Яковлева

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 3 ї народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Тарасовский село Марковка 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): 1926 р. Марта міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Руская 10. Головне заняття нетрудов. члена семьи

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яков Назарович Исаченков

Адреса заявителя с. Марковка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Яков Назарович Исаченков

Зав. ЗАГС'ом Лукин

Реєстратор Гаркавий

335

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тахтаульській сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарівському району Харківської округи за 1926 р.

130

134

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Писарева Ізера Стефанова

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3/III і місяць 1926 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Писарівск село Тахтаульська або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неизвестен

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители хлебопашцы

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Писарев Степан Жанов

Адреса заявителя Тахтаульская

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Писарев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

336

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовці сільраді (виконк.) Книга № 1

Гигорієвім району Харківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

131

135

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мякотин Сергей Алексеев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Гигорієвск село Тарасовка / 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): 1926 р. Марта міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Русский 10. Головне заняття пенсіонер

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бекин Сергей Мякотин

Адреса заявителя Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бекин Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарев району Харьковск округи за 1926 р.

132
136

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня сентя міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш ого (ої) Еременков Григорий Иванов

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 л.

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

5. Місце проживання померш ого (ої): округа Харьковского район Писарев село Тарасовка; 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): 1926 р. Сентя міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) женат

9. Національність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шаенков Павло Гаенов

Адреса заявителя Тарасовка

Назви й №№ документів 1045 отношение Писаревской волв

Особливі уваги нет Наименование

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовській сільраді (виконк.) Книга № 1

Б. Писарівського району Старобільської округи за 1926 р.

133

137

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Калюжна Олена Тихонова

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Старобільська район Біловодський село Тарасовська / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Русский 10. Головне заняття робітник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Иван Алексеев Калюжный

Адреса заявителя с/п Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Иван Калюжный

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Покалюжный

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 4 сільраді (виконк.) Книга №

.....району.....округи за 192.....р.

134
135

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сучкова Любов Афанасьевна

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Богодуховский село Тарановка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1926 р. марта міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

Національність Русская 10. Головне заняття родители домохозяева

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти шок 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сучков Афанасий Николаев

Адреса заявителя с. Тарановка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Сучков / Соц. Об. Р. } Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чуканин

340

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

135

139

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутин Илья Петров

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 мес.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Хорольковою район Пологівськ село Маріяновка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

Національність Русский 10. Головне заняття родители хозяева

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по батькові заявителя Дашутин Карпей Матвеев

реса заявителя Знаменка

ви й №№ документів .....

бливі уваги .....

ис { Дашутинъ Зав. ЗАГС'ом .....

вителя { Реєстратор Карпей

341

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

136
140

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутина Наталья Емельяновна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Балаклеев село Балаковка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа Харьковск район Балакл. село Балаковка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. марта міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

9. Національність Великор. 10. Головне заняття Домаш. хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дашутин Наум Павлович

Адреса заявителя с. Балаковка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дашутинъ

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кулешов

342

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шарасовій сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарівському району Харківської округи за 1926 р.

137
141

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Романов Яков Фомич

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харківського район Писарівський село Шарасова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романов Яков Фомич.

Адреса заявителя Шарасовка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Романов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Макаш

343

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шарасеи сільраді (виконк.) Книга № 1
Печенежского району Харьковск округи за 192 6 р.

138
142

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня марта міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Морозов Павел Иванович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковска го район Печенежск село Точановка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. марта міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенц

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

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

12. Причина смерти младенческой 13. Чи не є записаний

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Морозов Иван Зафаров

15. Адреса заявителя Шарановка

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Некрашинец

344

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарівск району Харків. округи за 1926 р.

139
143

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Погорелов Григорий Погорелов.

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21/III і місяць 1926 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Харьковского район Писарівск село Тарасовка або місто — вулиця — будинок №

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

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

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

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

вище, ім'я і по батькові заявителя Петро Григорьев Погорелов

са заявителя Тарасовка

и й №№ документів

ливі уваги

с Погорелов Зав. ЗАГС'ом

ителя Реєстратор Прокопенко

345

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Кисарівск району Харьковск округи за 1926 р.

140

144

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Князуб Николай Васильєв

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Кисарівск село Тарасовск або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Тарасовск вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолет

9. Національність Українец 10. Головне заняття отец учителя

(для дітей молодших од 10 рбків заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Князуб Василий Лукич

Адреса заявителя Тарасовск

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Князуб Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чуканина

346

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарівск району Харьк округи за 1926 р.

141
145

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черкашина Анастасия Ефимовна

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

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Писарівск село Тарасовка 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): 1926 р. Апреля міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) молодой

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители хлебопашествуют

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Никифора Ефимовича Пушкашина

Адреса заявителя с Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Н. Пушкашина Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Пушкашина

341

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писаревск району Харьковск округи за 1926 р.

142
146

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гапуев Ефимий Маркович.

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

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Харьковское район Писарьск село Тарасовка 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): 1926 р. Апреля міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) несовершен.

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители члены хозяйства.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Марк Евсей Гапуев

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гапуев

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Мелкий

348

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мерефянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Мерефянськ району Харьковск округи за 1926 р.

143

147

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шекунов Федор Иванович

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

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Мерефянский село Мерефянка 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): 1926 р. Августа міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Русский 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шекунова Мерефянка

Адреса заявителя Шекунов Михаил Федотов

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шекунов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Мерефянка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Песчан району Харьковск округи за 1926 р.

144

148

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шемшов Николай Карпов

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць ї народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Харьковского район Песчанский село Тарасовка 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): 1926 р. Апреля міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Русский 10. Головне заняття родителя хлебопаш

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя дед Шемшов Григорий Михайлов

Адреса заявителя с Тарасовка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Григорий Шемшов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Некатт

350

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасов. сільраді (виконк.) Книга № 1

Б-Писарев. району Харьков. округи за 1926 р.

145

149

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутина Ульяна Филимоновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковска район Б-Писарев село Тарасовка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Харьковская район Б-Писарев село Тарасовка або місто — вулиця — будинок № — як-що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Великор. 10. Головне заняття дом. хозяйство

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дашутин Роман Андреевич

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом В. Захаров

Підпис заявителя

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 1926 р.

146
150

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тутов Трифоній Фомич

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Балаклея село Марасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Балаклея село Марасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тутов Фома Трифонович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя { .....

Реєстратор .....

352

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 1926 р.

147
151

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кудякова Христина Григорьевна

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

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Балаклея село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Харьковска район Балаклеевск село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Член сем

9. Національність Великор. 10. Головне заняття отец хлебопашец

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кудяков Григорий Григорьевич.

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... / Зав. ЗАГС'ом В. Бахарев / Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

148
152

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Катюрин Никифор Стефанов

Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 года

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Б. Писаревск село Марковка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа Харьковская район Б. Писаревска село Марковка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

Національність Великорос 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти старость 13. Чи не є записаний

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

...ище, ім'я і по батькові заявителя Катюрин Фома Никифоров

...еса заявителя .....

... й №№ документів .....

...иві уваги .....

... { ..... / ...ителя { Катюрин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

354

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарановской сільраді (виконк.) Книга № 1

Бахмачском району Чернігівської округи за 1926 р.

149
153

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шорозов Василий Игнатов

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

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черниговского район Бахмачский село Тарановка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

4. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

7. Національність Русский 10. Головне заняття хлебопашество.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Игнат Алексеев Морозов

Адреса заявителя Тарановка

Назва й №№ документів Заключение Врача Бахмачской больницы

Особливі уваги от 15/IV - 26. № 789

Підпис заявителя Морозов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чекан

355

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

150

154

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Горкавша Анастасия Макаровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Б-писарев село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьков. район Б-писаревск село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великор. 10. Головне заняття Домаш. хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горкавши Василий Корнеевич

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом Вл[illegible]

Заявитель { ..... / Горкавши

Реєстратор .....

356

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шаповалівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Богодухівського району Харківської округи за 1926 р.

151
155

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шутов Сергій Кузьмич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Харьковского район Богодуховского село Шаповалівка 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): 1926 р. Липня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Русский 10. Головне заняття Единолична хозяйства

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шутов Кузьма Иванович

Адреса заявителя Шаповалівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Шутов

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

152
156

Запис про смерть № 53. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Колмыкова Татьяна Кафтоновна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 г.

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Б-писарев. село Тарасовка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа Харьковск район Б-писарев. село Тарасовка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

9. Національність Великор. 10. Головне заняття Домаш. хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Колмыкова Александ Петров.

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Выгарков

Реєстратор .....

358

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарев районну Харьковск округи за 1926 р.

153
157

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Серкашин Дмитрий Трофимов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Писаревский село Тарасовка 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): 1926 р. Апреля міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Русск 10. Головне заняття родители хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Трофим Васильев Серкашин

15. Адреса заявителя Тарасовка

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги Серкашин

18. Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Попов

359

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Яксарівск району Харьковск округи за 1926 р.

154

~~155~~

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черкашина Глафира Максимова

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковскою район Яксаровскою село Марасовка або місто ..... вулиця ..... будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужем

9. Національність Русск 10. Головне заняття ведет хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Черкашин Максим Стефанов.

Адреса заявителя Марасовка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги не перешкоджає

Зав. ЗАГС'ом .....

Заявитель .....

Реєстратор Макаров

360

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовці сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарівському району Харьковської округи за 1926 р.

155

159

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шелипов Дмитрий Прокофьев

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковської район Писарівський село Тарасовка або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебороба

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шелипов Прокофий Романов

Адреса заявителя Тарасовка

Назва й №№ документів

Особливі уваги Шелипов

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Некашин

361

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Тарасівського району Харьковск округи

Книга № 1

за 1926 р.

156
160

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кольцов Валентин Михайлов

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск по район Тарасовск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Русский 10. Головне заняття работник хлебозаготовок

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Александра Кольцова

Адреса заявителя с Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Пекашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марасовці сільраді (виконк.) Книга № 1

Лозівськ району Харьковск округи за 1926 р.

157
161

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Бєсєрний Александр Прокофиєвич

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.

6. Місце проживання померш. (ої) { округа Харьковского район Лозовского село Марасовка або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село — або місто — вулиця — будинок № як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) малолет.

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопашцы

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бєсєрна Прокофиєва Бєсєрна

Адреса заявителя обш Марасовка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Варвара Бєсєрна обыв. Александр Бєсєрна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Чуканов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарск району Харьковск округи за 1926 р.

158

162

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Данилова Наталья Емельяновна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Писарского село Тарасовка або місто — вулиця — будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село ..... або місто — вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

9. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители хозяйствуют

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Данилова Варвара Григорьева

Адреса заявителя Тарасовка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Варвара Данилова

Зав. ЗАГС'ом .....

364

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писарівск району Харків округи за 1926 р.

159
165

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Токарєва Евдокія Петрівна

Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 г.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковською район Писарівською село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем

Національність Русская 10. Головне заняття домашняя хозяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти сип тифозн. 13. Чи не є записаний

мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Иван Фролич Токарев

Адреса заявителя с Тарасовка.

Шифр й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Токарев Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Некипелов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Н район округи за 1926 р.

160
164

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сучков Алексей Емельянов

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года

а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Хорольськ район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

Національність ..... 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти скоротечна 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сучков Емельян Васильев

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Покотило

366

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

161
165

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кальцов Евгений Лаврентьев

Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м.

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 28 і місяць 12 її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Близнецк село Покровка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Младенец

Національність Русский 10. Головне заняття родители умерш.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти младенческая 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кальцов Роман Савич

Адреса заявителя с. Покровка

Дата й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кальцов Савва Романович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Пекарный

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

162
166

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Морозова Вера Стефановна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 лет

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Кисаровск село Тарановка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Русская 10. Головне заняття педагог хозяйш

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сікр тіфозн 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Морозов Стефан Иванович

Адреса заявителя Тарановка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Годунов Реєстратор Мелкий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

163
164

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кукашина Лаврова Александрова

Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Кисаровск село Тарановка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

Національність Русский 10. Головне заняття Родился хлебопаш

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Рак 13. Чи не є записаний

...ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

...вище, ім'я і по батькові заявителя Кукашина Лаврова Лукьянова

...реса заявителя с. Тарановка

...й №№ документів .....

...ливі уваги .....

...теля { Лаврова Кукашина / Александровна Зав. ЗАГС'ом ..... / Реєстратор Кукашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

Запис про смерть № 65 (загальний) 164 ~~168~~

№ 36 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ткаченко-онука Ксенозная Мария Игнатьева

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская го район Богодуховский село Тарасовка
або місто — вулиця ..... будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село .....
або місто — вулиця — будинок №
як-що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) несовершенно

9. Національність Русская 10. Головне заняття иждивенка дома по хозяйству

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний

~~вонародж.~~“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

~~вище~~, ім'я і по батькові заявителя Кулина Ксеновная

~~реса~~ заявителя Тарасовка

~~й~~ №№ документів .....

~~иві~~ уваги .....

Кулина Ксенофонтова Ивановна

~~ителя~~ Кулина К. Ивановна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ткаченко

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Гнівашівському району Таращанської округи за 1926 р.

165
169

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Путова Вера Тихонова

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 года

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Таращанська район Гнівашівський село Тарасівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женат

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители хлебопашцы

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь. 13. Чи не є записаний

потвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Путов Тихон Тарасович

Адреса заявителя с Тарасовка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Путов отметил расписку

Реєстратор Некашев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

166
170

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Псарева Лидия Савельевна

Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Б'писарев село Тарасовка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Б'писарев село Тарасовка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

Національність Великорос 10. Головне заняття дом хлебопека
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний

ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

вище, ім'я і по батькові заявителя Псарев Савва

реса заявителя с Тарасовка

й №№ документів .....

ві уваги .....

Псарев, за неграмот. Зав. ЗАГС'ом Белянов

Васис Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Пугачевському району Харк. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

167
171

№ 36 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Танцева Матрона Данилова

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 г.

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Пугачевск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем

9. Національність Русская 10. Головне заняття Домаш хозяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний потонароджд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Танцев Алексей Петров

15. Адреса заявителя .....

16. Назва й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Заявитель Танцев

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Якашев

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

168
172

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чекашин Василий Максимов

Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 лет

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Харьков. район Б-писар. село Тарасовка

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Харьков. район Б-писарев. село Тарасовка

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність Великор. 10. Головне заняття хлебопашество

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний

ртвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

ище, ім'я і по батькові заявителя Чекашин Максим

еса заявителя с. Тарасовка

й №№ документів .....

иві уваги .....

Зав. ЗАГС'ом В. Чекашов

Реєстратор

314

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарасівському району Таращанської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Похилич Петро Андреєв

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Таращанська район Тарасівський село Тарасівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопашествуют

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Похилич Андрей Игнатов

Адреса заявителя с. Тарасівка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Андрей Похилич обошлось без последствий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Некашний

375

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

170
174

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (оїї) Морозов Дмитрий Михайлов

Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (оїї): округа Харьков район Б-Писар село Тарасовка

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Харьков район Б-Писар село Тарасовка

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (оїї) .....

9. Національність Русин 10. Головне заняття Хлебопашество

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Морозов Михаил Захаров

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Морозов

Зав. ЗАГС'ом Виногр

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарановці сільраді (виконк.) ..... районі ..... округи

Книга № 1

за 1926 р.

171

175

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тутова Вера Евгеньевна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 2½ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Хорольского район Диканьск село Тарановка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто с. Берновое вулиця Кириковского будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Русская 10. Головне заняття учащаяся, на иждивении родителей.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тутов Егор Сидоров

Адреса заявителя ст. Тарановка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Егор Тутов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Макаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 73 (загальний) 176 172

№ 40 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Морозов Карпей Яковлев

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Тихорецкий село Тарасовка 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 6 р. июня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопашец.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Карб. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яков Семенов Морозов

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яков Морозов Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чекашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

173
174

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Мая міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гагарина Ольга Андреева

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год и 7 месяце

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тарасовского район Пичаревского село Тарасовка / 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): 1926 р. Апреля міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). младенческая 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Фигин Василий Федорович

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фигин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Мелкашина

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

Запис про смерть № 75 (загальний) 174

№ 40 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Фрунашова Ольга Павловна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 л

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Лисичан село Тарановка або місто — вулиця — будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село ..... або місто — вулиця — будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Русская 10. Головне заняття дом хозяйство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя дер. Константин Макарев

Адреса заявителя Тарановка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Макаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

175

179

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мякотин Алексей Антонов

3. Якого полу см. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м.

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 31 р. і місяць 1926 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Печорівський село Тарановка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолетн

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопаш

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти малолетнего 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дядя Григорий Мякотин

Адреса заявителя с Тарановка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гр. Мякотин Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Мякотин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

176
180

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Худяков Григорий Афанасьев

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження. 21 июня 1925 г

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Тисаревский село Тарасовка 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): 1926 р. Мая міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопашц.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти младенческое 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Христина Худякова

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Некашев

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чистяковському сільраді (виконк.) Книга № 1

Єлисаветградського району Єлисаветградської округи за 1926 р.

177
181

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пучков Григорій Григорьев

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Єлисаветградська район Єлисаветградський село Чистякова
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Русский 10. Головне заняття Родители (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Умер. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пучков Григорий Сидорович

15. Адреса заявителя с. Чистяковка

16. Які й №№ документів

17. Особливі уваги

18. Підпис заявителя Пучков Григорий Сидорович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шишковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Шишковецького району Хмільницької округи за 1926 р.

178

182

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковальчук Федір Григорович

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Хмільницька район Шишковецький село Шишковецьке або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа район село Іванівський або місто с. Іванівці вулиця Хмільницька будинок № 11 як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

9. Національність Русин 10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Застуда 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковальчук Федір Григорович

Адреса заявителя с. Шишковецьке.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ковальчук Федір

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Мельник

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

179
183

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черкашин Егор Фомич

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск. район Б-писарев. село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Харьковск. район Б-писарев. село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великорос. 10. Головне заняття сын хлебопашца

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Черкашина Елена Федоровна

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом Вилкал

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

180

184

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Серая Меланья Никитишна

3. Якого полу жейск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьков район Балаш село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Харьков район Балаш село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Вонск 10. Головне заняття дом хозяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти корь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Серый Никиф Федорович

15. Адреса заявителя с. Тарасовка

16. Подані й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

181

185

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня мая міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Морозов Алексей Петрович

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 месяца

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 192 6 і місяць V її народження.

6. Місце проживання померш. (ої) { округа Харьковск район Балаклеев село Мраковка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Балаклеев село Мраковка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. мая міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....

9. Національність Великорос 10. Головне заняття Сын Хлебороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Морозов Павел Кирьякович

Адреса заявителя с. Мраковка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом Викакий

Реєстратор Покалий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарановск сільраді (виконк.) Книга № 1

Писаревского району Харьковск округи за 1926 р.

182
186

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шемаков Тихон Иванов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Писаревский село Тарановка
або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село
або місто — вулиця — будинок №
як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолетний

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопашествуют
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти корь 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

звище, ім'я і по батькові заявителя Павло Федорове Шемаков.

реса заявителя с Тарановка

ви й №№ документів

бливі уваги

пис Павло Шемаков
вителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Некрашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гаврилівській сільраді (виконк.) Богодухівського району Харьковської округи

Книга № 1

за 192 6 р.

183

1887

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Почернина Евдокия Леонова

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 лет

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Богодухов село Гаврилівка або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа — район — село ..... або місто — вулиця — будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители хлебопашество

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тифо 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Почернин Леонтий Сергеф

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Почернин Леонтий Сергеф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Мусаилов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Парасівській сільраді (виконк.) Гнідинського району Харківської округи

Книга № 1

за 1926 р.

184

187

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутина Марія Трофимівна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Гнидинск село Парасевка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) { округа — район — село або місто — вулиця — будинок № як-що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолет

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители Хлебопашцы

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Трофим Иванов Дашутин

Адреса заявителя с Парасевка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Дашутин однофр. расписался.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Перкалин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

185

189

Запис про смерть № 86. (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Почернин Никанор трофимович

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск. район Б-писар. село тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Б-писарев село тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Великорос 10. Головне заняття хлебопашество

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мужик

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

звище, ім'я і по батькові заявителя Панусь федор Васильевич

еса заявителя .....

ви й №№ документів .....

бливі уваги .....

ис ..... Зав. ЗАГС'ом Захаров

ителя ..... Реєстратор Никанин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

186
1.90

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Макаров Никанор Иванов

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 л.

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Коровяковского район Б. Писарівск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолет.

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопашц.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кори 6 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя дед Макаров Григорий Алексеев с Тарасовка

Адреса заявителя .....

Перелік №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Григорий Макаров Макаренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Никанор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Лисянського району Таращанської округи за 1926 р.

187

191

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутина Ірина Фомина

Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 неделя

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць VI 26 її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Харьков. район Богодухов. село Тарасовка

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Харьковск район Богодухов село Тарасовка

або місто вулиця будинок №

як-що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Великор. 10. Головне заняття дочь Крестьянина-Хлебороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Мозговое кровоизлияние 13. Чи не є записаний

ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

звище, ім'я і по батькові заявителя Дашутин Фома Андреевич

реса заявителя с. Тарасовка

зви й №№ документів

обливі уваги

пис заявителя Дашутин

Зав. ЗАГС'ом Бубакин

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга № 1

Тарасовск району Харьковск округи за 1926 р.

188

1926

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганцев Дмитрий Картович

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 года

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Балаклея село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа Харьковск район Балаклея село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великор. 10. Головне заняття Сын хлебопашца

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш~~ого~~“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ганцева Дарья Андреевна

Адреса заявителя с. Тарасовка

Перелік №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ганцева Дарья Алексеевна

Зав. ЗАГС'ом Бугаенко

Реєстратор Мельников

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

189
193

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Почерняна Ульяна Демидовна

Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 л.

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Близнецк село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. 21 июня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица

Національність Русская 10. Головне заняття учен. Хлебопашество

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Голов почек ..... 13. Чи не є записаний

ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

ізвище, ім'я і по батькові заявителя Макаров Антон Афанасьев

реса заявителя с Тарасовка

зви й №№ документів .....

обливі уваги .....

пис { с Макарьев
вителя

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Макашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний) 190 1944

№ 51 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лосашков Виктор трофимович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 месяцев

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 25 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Б. писарев село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Бпсарев село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

9. Коли помер (ла): 1926 р. июнь міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

11. Національність Великор 10. Головне заняття сын хлебопашца

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

14. Причина смерти Коры 13. Чи не є записаний

мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лосашков трофим Михайлович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лосашков

Зав. ЗАГС'ом Бубакаров

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

191
195

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутина Улита Андреевна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск. район Б-писарев. село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Б-писаревск село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. июня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

9. Національність Великор. 10. Головне заняття домашнее хозяйство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дашутин Гордей Макимович

Адреса заявителя с. Тарасовка

Перелік №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис ..... Зав. ЗАГС'ом Власаров

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовці сільраді (виконк.) Книга № 1

Гнідинському району Харків округи за 1926 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутин Петро Прохоров

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 года

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск район Гнідинск село Тарасовка або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла): округа — район — село — або місто — вулиця — будинок № — як-що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Июнь міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопашцы

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кровь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Прохоро Александров Дашутин

Адреса заявителя с Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Никашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

193
1927

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тутова Мария Афанасьева

3. Якого полу ж.с. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м.

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8/XII і місяць 1925 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Тарановского район Бисарион село Тарановка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Июня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопашцы

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сыпной тиф 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тутов Павло Игнатьев

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № 1 за 192 6 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1926 194 1928

1. Час складання запису: „ 5 “ дня 4 июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шелчков Иван Григорьев

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Тверской село Тарасовко або місто — вулиця — будинок №

5. Місце де помер (ла): округа — район — село — або місто — вулиця — будинок № — як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. июня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молодые

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители сельские хоз-

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кор. с 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вдовец самойлов Шелчков

Адреса заявителя с Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Вдовец Шелчков Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

195
199

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лебедева Нина Кириловна

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Дмитриевск село Тарасовка 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): 1926 р. Июнь міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостая

9. Національність Русская 10. Головне заняття дочь Работницы.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Никита Федотов Лебедев

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

200 196

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Июнь міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Фрилайтов Иван Митрофанович

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 11 Сентябрь 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Близнец село Тараевка 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): 1926 р. Июнь міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолет.

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопаш

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти после смерти матери тифа 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя для Константин Трофимов Макаров

Адреса заявителя с. Тараевка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Макаров Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району ..... округи за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний) 197

№ 54 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня 9 июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Лебедева Татьяна Климовна

3. Якого полу жс 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Харьковского район Дергачевск село Тарасовка / 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): 1926 р. Июня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) малолетн

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители телефонистки

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лебедева Федосья

Адреса заявителя Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 99 (загальний) 202 198

№ 54 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Исламиров Аша сергеевна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа харьковск район Б-писарев. село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа харьковск район Б-писарев. село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. июня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великорос 10. Головне заняття дом хозяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

12. Причина смерти Корь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Исламиров Сергей Иванович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Исламиров Зав. ЗАГС'ом Макаров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

199

203

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чуркашин Константин Игнатов

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Писаревск село Тарасовка 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): 1926 р. Июня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Ученый 10. Головне заняття родители хлебопашество

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кровь ..... 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.го“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Игнат Григор Чуркашин.

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Чуркашин Григор

Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовском сільраді (виконк.) Книга № 3

Бишкинов району Харьковской округи за 1926 р.

200
249

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шемелова Мария Сергеевна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 29 июня 1926 г і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьков. район Бишкинов село Тарасовка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Харьковск район Бишкинов село Тарасовка або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Великор. 10. Головне заняття хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малярия 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шемелов Сергей Васильев

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мария Шемелова сама

Зав. ЗАГС'ом Бибикова

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовській сільраді (виконк.) Балаклеєв району Харківської округи

Книга № 3

за 1926 р.

201

250

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутин Влас Прохоровим

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 лет

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Балаклеев село Тарасовка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьков. район Балаклеев. село Тарасовка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Велик., 10. Головне заняття Хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дашутин прокор Александр

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дашутин Власъ умеръ. Зав. ЗАГС'ом Захарова

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовеевській сільраді (виконк.) Ізюмського району Харківської округи

Книга № ____

за 192 ... р.

202
251

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Филатова Татьяна Афанасьевна

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 м.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 ноября 1925 года місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Изюмск село Тарасовка 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 6 р. Августа міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители Хлебопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Филатов Василий Петров

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Филатов

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Некрасов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тишкове сільраді (виконк.) Книга № 1

Б. Мисарівс районі Харківськ округи за 1926 р.

203

252

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тишкова Параска Михайлівна

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц. 26 д.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківськ район Б. Мисарівс село д. Крамчики 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): 1926 р. Августа міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молод.

9. Національність Русская. Головне заняття родители хлебопашцы (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малокровие 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Погорелый Стефан Ефимович

Адреса заявителя с. Тишковка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стефан Погорелый

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасов сільраді (виконк.) Книга № 1

Б. Лисогорів району Харків округи за 1926 р.

204
253

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Данилова Мария Николаевна

3. Якого полу ж/с 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 дней

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 29 го июля 1926 года місяць і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Б. Лисогорев село Тарасовка. 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): 1926 р. августа міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малолетка

9. Національність русская. Головне заняття родители малолетнего (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як в п. 10).

12. Причина смерти злокачественное с 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Данилов Николай Сидоров

Адреса заявителя с. Тарасовка Б. Лисогорев. района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Данилов Николаевич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) ..... районі ..... округи

Книга № 3

за 1926 р.

205
254

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганцев Андрей Петров

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 дней

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 16 і місяць VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Тисарского село Тарасовка 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): 1926 р. Августа міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопаш.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти септическое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ганцев Петро Давидов

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис П. Ганцев Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовській сільраді (виконк.) Єланського району Харківської округи

Книга № ____

за 192 ... р.

206
255

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Почерний Иван Дмитриевич

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 лет

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Елизаветградский село Тарасовка / 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 6 р. Августа міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Семейный

9. Національність Русский 10. Головне заняття Неработающая
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Почерний Иван Емельянович

Адреса заявителя с. Тарасовка Елизаветградского района

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Почерний

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовській сільраді (виконк.) Ємцорайону Харківської округи

Книга №

за 192 р.

207
256

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Клюзуб Владимир Василькович

3. Якого полу муж. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 мес 4 ноября 1925 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харківська район Ємцора село Тарасовка; 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): 1926 р. августа міс. „24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття родині учителі
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кровотечение из носа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Клюзуб Василий Карпович

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Клюзуб

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при [redacted] сільраді (виконк.) Книга №
Белгородському районі Харьковской округи за 192 р.

208
257

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Иманаков Иван Стефанов

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 г.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Краснокутской село Тарановка 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): 1926 р. Августа міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Русский 10. Головне заняття водитель у лесопромышленника

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя одец Иманаков Яков Ефремович.

Адреса заявителя с Тарановка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Иманаков Яков Ефремович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Книга №
Елисаветов району Харьковск округи за 192 р.

209
258

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня сентября міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тутов Клим Федорович

3. Якого полу муже 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 л.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Елисаветов село Тарасовка / 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 6 р. в августе міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність русский 10. Головне заняття хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Марев. тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тутов Григорий Федоров

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів справка III Елисаветской больницы

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Справка в Елисаветской больнице от 15/VIII № без. } Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

259 240

Запис про смерть №126. (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків №55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Капырин Дородей Андреевичь

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковск. район Б-тисаревск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Харьковск. район Б-тисаревск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. сентября міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Великор. 10. Головне заняття сын хлебороба

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти болезнь легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Капырин Андрей Никитич

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрей Капырин Зав. ЗАГС'ом Вупаков.

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовській сільраді (виконк.) Балаклеєвського району Харківської округи

Книга № ____

за 192 ... р.

260 211

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Федюшов Федор Петрович

3. Якого полу Муж. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Балаклеєвський село Тарасовка / 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): 1926 р. Вересня міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність русский. Головне заняття родители хлебопашцы

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Федюшов Ф. П.

Адреса заявителя с. Тарасовка Балаклеевск. района.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Федюшов

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Пискунов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

261 272

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чуркашин Антонин Андрей

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 недели

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хорольской район Кисаровск село Тарасовка 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): 1926 р. Сентября міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопашц

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти инфекционная 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя сын Чуркашина

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Чуркашин Иванов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чуркашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 3

..... району ..... округи за 1926 р.

2713
2662

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш ого (ої) Ждамирова Елена Ивановна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 лет

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Харьковск район Б-писарев село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Б-писаревс село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. сентября міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Замужем

9. Національність Великор 10. Головне заняття Дом. хозяйство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ждамиров Сергей Павлович

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом В. Захаров

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тарасовск сільраді (виконк.) Б-тисарів району харьков округи

Книга №

за 192 р.

214
263

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Почерняка Ольга Денисовна

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Б тисарев село Тарасовка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Б тисарев село Тарасовка або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. сентября міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Велико 10. Головне заняття дочь хлебороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Почерняк Илья Ефремов

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Илья Почерняк Ольга растет

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

2609 215

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганчева Зина Стефановна

3. Якого полу ж.с. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 недель

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьковского район Дергачевского село Тарановка 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): 1926 р. Сентября міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители на бахчевом (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти младенческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ганчов Сидор Яковлевич

Адреса заявителя Тарановка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ганчев

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Цыкин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 3

..... району ..... округи за 192 6 р.

276
265

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кончукова Лидия Логгиновна

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Богодух село Тарановка
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): 1926 р. Октября мс. 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Русская 10. Головне заняття родители учащаяся
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кончукова Анна Павлова

Адреса заявителя с. Тарановка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Кончукова Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 3

..... району ..... округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 133 (загальний) 266

№ 77 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Октября 1926 міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Одинатова Мария Харитоновна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м.

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 17 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Кисарев. село Тарасовка / 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 6 р. Октября міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители хлебопаш.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти млад детского 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Харитон Петров Одинатов

Адреса заявителя Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Харитонов / Зав. ЗАГС'ом ..... / Реєстратор Чуксин

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2

.....району.....округи за 1926 р.

218
264

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Морозова Мария Лукьянова

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 лет

4. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Лисичанского село Тошковка 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): 1926 р. октября міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем.

9. Національність Русская 10. Головне заняття домашняя хозяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Морозов Илья Иванов

Адреса заявителя с. Тошковка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Морозов обязуюсь расписаться. Морозов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чуканов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 3

..... району ..... округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 135 (загальний) 208 219

№ 74 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Покрышка Зинаида Ворфоломеевна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Кегичев село Тараковка 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): 1926 р. Октября міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Русский 10. Головне заняття дитя и иждивенец.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабость сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мария Ворфоломеевна Покрышка

Адреса заявителя Тараковка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Покрышка Обыватель

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Куканенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 436 (загальний) 269 220

№ 75 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дегтярев Федот Антонов

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 л.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Богодух село Тарасовка 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 6 р. Октября міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Русский 10. Головне заняття хлебопашество.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старческое. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лебедев Степан Михайлович

Адреса заявителя Старовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Лебедев.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 6

..... району ..... округи за 1926 р.

Запис про смерть № 137 (загальний) 240 221

№ 71 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Октября 1926 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Фролов Петро Семенович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74.

За. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Дергачи село Тарановка 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): 1926 р. Октября міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Русский 10. Головне заняття хлебопашество

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя сын фролов Петров фролов

Адреса заявителя Тарановка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фролов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чукаленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

222
271

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганцева Мария Тимофеевна

3. Якого полу жк. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 л.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Б-Писаревск село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Б. Писаревск село Тарасовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. октября міс. „21." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Великор. 10. Головне заняття дом. хозяйство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Черкашин Максим Степанов

Адреса заявителя с-Тарасовка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Черкашинъ

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чкалов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

223

272

№ 76 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дадудина Наумова Давидова

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 г. 3 м.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Херсонского район Каварского село Тарасовка 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): 1926 р. Октября міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Руска 10. Головне заняття родителя хлебопашца.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти детская трудь — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Давид Васильев Дадудин

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Дадудин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Прокашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 3

..... району ..... округи за 1926 р.

224
243

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Цуканова Анна Андреева

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 месяцев

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сафоновского район Гагаринского село Тарасовко 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): 1926 р. октября міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність русск 10. Головне заняття родители хлебопашц.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти эндокардит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дорошков Александр Куканов отец

Адреса заявителя Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Куканов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Куканов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

225
2744

Запис про смерть № 142 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Почепкина Ефимия Ивановна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 мес

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Б Писаревск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Б Писаревск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. декабря міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Русский 10. Головне заняття дом хозяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Почепкина Прасковья Ивановна

Адреса заявителя с Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис П. Почепкина Заявление Зав. ЗАГС'ом В. Мухакарев

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

226

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Филатова Пелагея Максимовна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 недели

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковск район Балаклея село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковск район Балаклея село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як-що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. декабря міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність русский 10. Головне заняття дом хозяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Филатов Никифор Тимофеев

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Никифор Филатов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

227

Запис про смерть № 141 (загальний) 276

№ 76 за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шеменова Мария Лукьяновна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Балаклея село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковская район Балаклея село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабря міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Русская 10. Головне заняття дочь инвалида

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шеменов Лука Павлович

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { Шеменова Зав. ЗАГС'ом Бубаков

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.)
..... району ..... округи

Книга № .....
за 192 ..... р.

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Токарев Иван Ефимович 3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 недели

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Ахтырск село Тарановка 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): 1926 р. декабря міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

9. Національність Русский 10. Головне заняття родители и хозяин

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). умер от порока сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Токарев Иван Ефимович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис .....

Зав. ЗАГС'ом .....

434

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

229
278

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Декабря міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лебедев Михаил Кириллъ

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 л.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Близнюки село Тарасовка 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): 1926 р. Декабря міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність русский 10. Головне заняття родители хлебопашец

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти внутренняя болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дарья Лебедева

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Дарья Лебедева Зав. ЗАГС'ом .....

435

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

230

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шелепова Вера Павловна

3. Якого полу женс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Близарівск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Харьковская район Близарівск село Тарасовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабря міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність русская 10. Головне заняття дочь хлебороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шелепов Павел Иванович

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Б. Шелепов Зав. ЗАГС'ом В. Макаров

436

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

231
280

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня декабря міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Данилушина Аксинья Ивановна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 л

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Богодуховского село Тарановка 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): 1926 р. декабря міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність русская 10. Головне заняття домашнее хозяйство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сын умершей Данилов Данилович

Адреса заявителя Тарановка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис Данилов Данил

Зав. ЗАГС'ом .....

431

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

232
281

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лагутенкова Анастасія Сергеевна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковского район Лисичанском село Тарасовка 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): 1926 р. декабря міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужн

9. Національність русская 10. Головне заняття дом. хозяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкулез. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя сына Иван Ефимов Лагутенк

Адреса заявителя Тарасовка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис И. Лагутенков Зав. ЗАГС'ом .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.)
..... району ..... округи

Книга № .....
за 192 ..... р.

2233
282

Запис про смерть № 150 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дашутина Вера Никаноровна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьковская район Лозовая село Тарасовка
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): 1926 р. декабря міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малол.

9. Національність русская 10. Головне заняття родители х/работан
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Корь 20 д. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дашутин Никифор Прокопьевич

Адреса заявителя с. Тарасовка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

439

В даній книзі пронумеровано
та прошито 233
двісті тридцять
три
аркушів

17.01.03

16.02.2004р. А. Євсєєв

роведено звірку:

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану
В. В. Ващенко
(прізвище)
"11" 02 2004 р.