

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil.

448

опис 3
справа 83

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Великописарівського районного
управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про Смерть

почата "01" січня 1926 р.

закінчена "27" грудня 1926 р.

Записи актів про смерть

з № 01 по № 145

Кількість аркушів 145

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд М	<u>Р-7820</u>
Опис №	<u>3</u>
Архівний	<u>83</u>

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Абшуганск сільраді (виконк.)

Книга № 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшуганск сільраді (виконк.)

Книга № 1

Кириківск району Харак округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сосновей Маріани Василівна

3. Якого полу ж 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 Харак район Кирик село Абшуганск
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води

9. Національність укр 10. Головне заняття домашнє 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) Води

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

14. Прізвище, ім'я і по батьку заявителя Сосновей Якимів Василь

Адреса заявителя Абшуганск

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис — Зав. ЗАГС'ом —



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшуканській сільській раді (виконк.)
Киришк району Харак округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кашада Яіври Савельєвна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харак район Киришк село Абшуканське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харак район Киришк село Абшуканське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність укр 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Соловєв Максим Іл'ясович
- Адреса заявителя Р. Абшуканське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Соловєв
заявителя {
- Зав. ЗАГСом
Реєстратор Ван



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшуганев міській раді (виконк.)
Кирич району Абшуг округи

3
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григоріуца Іванна Сергіївна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Абшуг район Кирич село Абшугине
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Абшуг район Кирич село Абшугине
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність українська 10. Головне заняття неповнолітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григоріуца Іванна Іванівна
- Адреса заявителя с. Абшугине
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Григоріуца
заявителя {



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аблуч сільраді (виконк.)

Кирик району Ясрак округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Доромешко Іван Ісидорович
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Ясрак район Кирик село Аблучинне
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Ясрак район Кирик село Аблучинне
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Військ
9. Національність укр 10. Головне заняття неповнолітній
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пашауцько Петро Ісидорович
- Адреса заявителя С. Аблучинне
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор В

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Абшаранській* (виконк.)
Кириківському району *Харківської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Грига Іосиф Савелювич*
3. Якого полу *М* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа *Харківська* район *Кириківське* село *Абшаранське*
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *Кириківське* село *Абшаранське*
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Син*.
9. Національність *Українець*. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті *Захотка* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Грига Григорій Савелювич*
- Адреса заявителя *с. Абшаранське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис *[Підпис]* Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя *[Підпис]* Реєстратор *Гаврилов*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *сільраді (виконк.)*
Курікі району *Варки* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Тимущенко Кирило Максимович*
3. Якого полу *М* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 р*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Варки* район *Курікі* село *Сьблудин*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Варки* район *Курікі* село *Сьблудин*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Водиць*
9. Національність *Україні* 10. Головне заняття *Не повномісний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сем*
(для дітей мол. 10 років п. 10).
12. Причина смерті *Болізня* *Корь* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Тимущенко Максим Васильович*
- Адреса заявителя *С. Сьблудин*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Тимущенко*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Курків, району Харків округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тенза Василь Стенко
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Куріве село с. Ядич
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Куріве село с. Ядич
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття киселювання в с. Ядич
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. Ядич
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті коротка хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тенза Адаме Стен.
- Адреса заявителя с. Ядич
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { заявителя Тенза
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Друж

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Кирик району Каркі'в округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Романенко Марійка Савелівна
3. Якого полу ж 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 { округа Каркі'в район Кирик село Свблудин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Каркі'в район Кирик село Свблудин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовка
9. Національність Украї 10. Головне заняття не повнолітня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба Корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Романенко Равва Кетов
- Адреса заявителя С. Свблудин
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Романенко
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Курік району Куркі округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гавришченко Анна Терентіївна
3. Якого полу не 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Курків район Курік село Слободанівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Курків район Курік село Слободанівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття не повномісн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або домогосподарський член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гавришченко Терентій
- Адреса заявителя С. Слободанівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Гавришченко Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Данил

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській сільраді (виконк.)

Кириківського району Харківської округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кулик Німоль Андрійовича
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 м-ців
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кириківський село Яблунівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириківський село Яблунівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття лишовецьке
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члн сім'
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кулик Андрій Леонтійович
- Адреса заявителя с. Яблунівське Кириківського району Харк. округ.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { [підпис]
- заявителя {
- Зав. ЗАГСом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Абещ* сільраді (виконк.)

Кирик району *Ядрах* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *8* " *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Тинда Марія Михайлівна*
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 *1925* місяць *7* ХІІ народження.
5. Місце проживання { округа *Ядрах* район *Кирик* село *Майерків*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Ядрах* район *Кирик* село *Майерків*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *укр* 10. Головне заняття *неповнолітний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кір* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Тинда Михайло Осипович*
- Адреса заявителя *х.т. Майерків*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Тинда М.*
заявителя {

Зав. ЗАГСу

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *с. Габущин* кільраді (виконк.)
Кириків району *Харків* округу

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Габриленко Дмитр Миколайович*
3. Якого полу *М* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....і народження.
5. Місце проживання { округа *Харків* район *Кириків* село *Габущин*
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Харків* район *Кириків* село *Габущин*
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дифинс*
9. Національність *Украї* 10. Головне заняття *не повнолітній*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей молодших од 10 років.....10).
12. Причина смерті *Хвороба* *кор* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Габриленко Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Габущин*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Габриленко*
- заявителя {

Зав. З. Г. С. Ом.

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшукань сільраді (виконк.)
Кирик району Ясрак округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Васильченко Григорій Іванович
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Ясрак район Кирик село Абшукань
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Ясрак район Кирик село Абшукань
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дифтерії
9. Національність українська 10. Головне заняття неповнолітній
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промисл (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Васильченко Іван Василь.
- Адреса заявителя С. Абшукань
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Кешішбен Зав. ЗАГС —
заявителя { Реєстратор —



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшуні сільраді (виконк.)
Кирик району Язрак округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чекотюва Васил Касимович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Язрак район Кирик село Абшуні
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Язрак район Кирик село Абшуні
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. 10 " січня 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чекотюва Васил Федорович
- Адреса заявителя с. Абшуні
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Чекотюва
заявителя {



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Явужанській міській раді (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мигда Андрій Васильович
3. Якого полу Чоловік 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 { округа Харківського район Кириківськ. село Явужанське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківського район Кириківськ. село Явужанське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Неповнолітній
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мигда Василь Степанович
- Адреса заявителя с. Явужанське Харківського району на Харківщині
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Гнида
- заявителя {
- Зав. ЗАГСом Гнида
- Реєстратор Са

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Абшир* сільраді (виконк.)
Кирик району *Арак* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Руденко Іван Семенов*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Арак* район *Кирик* село *Абширне*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Арак* район *Кирик* село *Абширне*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *укр* 10. Головне заняття *сільськогосподарська*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кур* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Руденко Семен Авкс.*
- Адреса заявителя *с. Абширне*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Мур.*
- заявителя {



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшук сільраді (виконк.)
Кирик району Асрак округи

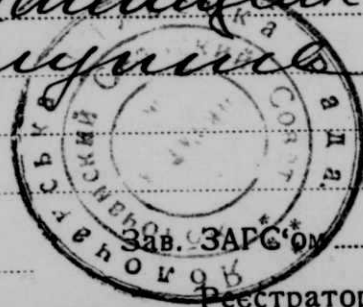
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пашащенко Степан Михайлович
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Асрак район Кирик село Абшук
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Асрак район Кирик село Абшук
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність укр 10. Головне заняття Асиратор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члн сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кур 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеном за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пашащенко Михайлович
- Адреса заявителя С. Абшук
- Назви й №№ документів —
- Особливі uwagi —
- Підпис { Пашащенко
заявителя {
- Реєстратор —



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшукань сільраді (виконк.)
Кирик району Язрак округи

Книга № 18
за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Савицького Василя Івановича
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років 22 місяців
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22 народження.
5. Місце проживання { округа Язрак район Кирик село Абшукань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Язрак район Кирик село Абшукань
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність українська 10. Головне заняття досл. доз
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Савицького Василя Івановича
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі uwagi _____
- Підпис { Савицький
заявителя { _____

Зав. ЗАГСом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № (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) Коваленко Дмитро Карпів
3. Якого полу М 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 { округа Асрак район Кулик село Абуши
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Асрак район Кулик село Абуши
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня 2 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр 10. Головне заняття сільське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кур 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Карп Федоров
- Адреса заявителя Абуши
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Мен.

Зав. ЗАГСом

Реєстратор



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

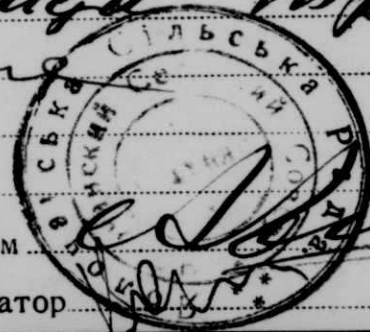
ЗАГС при Кир сільській (виконк.)
району Одич округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мисковий Іван Іванович Мисков
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Херсон район Кир село С. Я. Яков
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тарасюк Трохим
- Адреса заявителя Кир
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Тарасюк Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Амур* сільраді (виконк.)

Курт району *Амур* округи

Книга № *1*

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків

№ *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Сакуня Алла Володівна Дмитрів*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Амур* район *Курт* село *Амуринське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Амур* район *Курт* село *Амуринське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. *14* дня. 8. Сім'яний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чііми коштами їх утримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кір* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Сакуня Алла Дмитрів*
- Адреса заявителя *Амуринське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Сакуня Алла* Зав. ЗАГСом.....
- заявителя { Реєстратор *Сакуня*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Абшун* міській (виконк.)

Книга № *1*

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків

№ *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Савинова Гайна Григорівна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12* р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Судак* район *Кирит* село *Абшунне*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Судак* район *Кирит* село *Абшунне*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дівчина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей молод. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті *запам'ятовується* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Савинова Григорія Івановича*
- Адреса заявителя *С. Абшунне*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Савинова* Зав. ЗАГС'ом *—*
заявителя { Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшуківській сільській (виконк.)
Киртків району Азрак округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Таврищенко Вєдєр Таврищєвич
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Азрак район Киртків село Абшуківське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Азрак район Киртків село Абшуківське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Марючих
9. Національність українська 10. Головне заняття Слїбач.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Таврищенко Вєдєр Азаре.
- Адреса заявителя с. Абшуківське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Таврищенко Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Вані



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоградській (виконк.)
Куріківському району Харківському округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бердута Кам'яра Кузьмича
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 6 м. 25 д.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківський район Куріківське село Білоградське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківський район Куріківське село Білоградське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття липовим літником
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті кіло 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бердута Казьма Осипов
Адреса заявителя с. Білоградське Харківський район
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { Бердута К Зав. ЗАГСом.....
заявителя { Реєстратор А. Шевченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблучанській раді (виконк.)
Кузів району Каронів округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вісн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Розоменко Мотрис Тимилевича
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ї народження.
5. Місце проживання { округа Каронів район Кузів весело Яблучин
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Каронів район Кузів весело Яблучин
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісн міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини
9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібороб
(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 смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Розоменко Тимилевича
- Адреса заявителя с. Яблучин Кузів район Карон округ.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Розоменко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Розоменко Регістратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській міській раді (виконк.)
Кириків району Саранів округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Панашенко Ганна Тихоновна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Саранівск район Кириків село Яблунин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Саранівск район Кириків село Яблунин
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібопоборство
(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 смерті Кір 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панашенко Тихон Дмитрович
Адреса заявителя Саранск окр. Кириків район с. Яблунин
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис { Панашенко
заявителя {
Зав. ЗАГСОМ —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблучанській сільраді (виконк.)
Киріків району Харків округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ващенко Іван Антонович
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківск район Киріківск село Яблучинне
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Киріківск село Яблучинне
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті Кіло 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ващенко Антон Антонович
- Адреса заявителя Союз. Окр Киріків район с. Яблучинне
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { А. Ващенко
- заявителя {
- Зав. ЗАГСом А. Ващенко
Реєстратор А. Ващенко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшуканск сільраді (виконк.)
Карик району Сарак округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Панашенко Дмитро Андр.
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Курзівське село Абшуканське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Курзівське село Абшуканське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібодобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панашенко Андрей Кондратов
- Адреса заявителя Сарак Олз Курзівське району с. Абшуканське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { 29 Курзів
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Савилов

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Іваницькій сільраді (виконк.)
Кириківка району Фарків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бурлака Дмитро Дмитрович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 і місяць 11 народження.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць 11 народження.
5. Місце проживання { округа Карківська район Кириківський село Іваницьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Карківська район Кириківський село Іваницьке
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Невсватаний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Невсватаний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Кір 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бурлака Дмитро Степанович
- Адреса заявителя с. Іваницьке Кириківський район Фарків. окр
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Бурлака _____
- заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Регістратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Збурачівській* (виконк.)
Куршів району *Каролів* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

30

1. Час складання запису: „*1*“ дня „*Лютня*“ міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Соловей Катря Михайлівна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Каролівська* район *Куршів* село *Збурачів*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Каролівська* район *Куршів* село *Збурачів*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. „*Січня*“ міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття..... *хлібопосів*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті *Кіш* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Соловей Михайло Григорович*
- Адреса заявителя *Кароок Окр. Куршів району С. Збурачів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Михайло Соловей* Заяв. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор: *В. С. Соловей*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Еблунівській міській раді (виконк.)
Кириківського району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня „Май“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дулашова Долоха Іванович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кириківський село Еблунівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириківський село Еблунівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Май“ міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ванушко Антон Андрійович
- Адреса заявителя Харківська округ. Кириківський район с. Еблунівське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя { Ванушко



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Івтуратинській сільраді (виконк.)
Кирпівському району Дарків округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

32

1. Час складання запису: 4 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Герман Микола Антонович
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 { округа Дарківський район Кирпівський село Івтуратинське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Дарківський район Кирпівський село Івтуратинське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття механік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Цинов Іван Кирилович
- Адреса заявителя с. Івтуратинське Кирпівський рай. Дарків округ
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Цинов
заявителя {



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ~~Яблучанській~~ міській раді (виконк.)

~~Кириківський~~ району ~~Кириківський~~ округу

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня „лютого“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Курчмів Олена Мосіївна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кириківський район Кириківське село Яблучинне
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кириківський район Кириківське село Яблучинне
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „5“ дня „лютого“ міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Курчмій Мосій Арохтович
- Адреса заявителя Яблучинне
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Курчмій
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Регистратор Тавиш

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яблунівській* раді (виконк.)
Кирилівському району *Харківської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня „*лютого*“ міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Дорошенко Марія Іванівна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 6 м. 12 д.*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Харківська* район *Кирилівський* село *Яблунівське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *Кирилівський* село *Яблунівське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. „*лютого*“ міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Клибазобетво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими 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 смерті *Кіро* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Дорошенко Іван Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Яблунівське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Дорошенко*
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Івченко*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міській сільраді (виконк.)
Кирик району Кирик округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Говитва Іван Іванович
3. Якого полу ч 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 { округа Кирик район Кирик село Абичинне
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Кирик район Кирик село Абичинне
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр 10. Головне заняття свід.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члн сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кур 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Говитва Іван Іванович
Адреса заявителя Абичинне
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис { Говитва
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Холмській* сільраді (виконк.)
Куршівському району *Харківської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

36

1. Час складання запису: *8* " *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Ігнатенко Ганна Григорівна*
3. Якого полу *ж* 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 { округа *Харківська* район *Куршівське* село *Холмське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *Куршівське* село *Холмське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дівча-робітниця*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Ігнатенко Григорій Миколай*
- Адреса заявителя *С. Холмське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Ігнатенко*
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Тавилов*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єбуринській міській раді (виконк.)
Курців району Каронок округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Коліда Павло Курикович
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 { округа Каронок район Курців село Єбурин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Каронок район Курців село Єбурин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібопоборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вн. сестра
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпенко Іван Вавелюк
- Адреса заявителя с. Єбурин
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГСом.....
Реєстратор Лавинюк

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яблунівській* сільраді (виконк.)
Киріківському району *Харківської* округи

Книга № *1*
за 1926 р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *лютого* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Коваленко Марко Олексійовича*
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 *1925* і місяць *6* її народження.
5. Місце проживання { округа *Харківська* район *Киріківське* село *Яблунинське*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *Киріківське* село *Яблунинське*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *лютого* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Самобудівель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі, робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї *член селян*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кір* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Коваленко Олексій Васильов.*
- Адреса заявителя *С. Яблунинське*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Ровинко*
заявителя {



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яблучанській* раді (виконк.)
Кириківського району *Карокивського* округу

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня „*Листопада*“ міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Гарасенко Назар Іванович*
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 { округа *Карокивськ* район *Кириківськ* село *Яблучинське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Карокивськ* район *Кириківськ* село *Яблучинське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. „*Листопада*“ міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кліботарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Меніше*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кір* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Гарасенко Іванович Гейдурович*
- Адреса заявителя *С. Яблучинське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Кириківський*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Регистратор *Гейдурович*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абидра сільраді (виконк.)
Куріківськ району Харківськ округу

410
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня лютий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гуровенко Кузьма Федорович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківськ район Куріківськ село Абидра
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківськ район Куріківськ село Абидра
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютий міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.-сін
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Соловей Іван Дмитрович
- Адреса заявителя с. Абидра
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Гулик
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Регистратор Гавриш

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при С. Яблунівській міській раді (виконк.)

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Таврик Іван Васильович
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Карківська район Курківське село С. Яблунівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Карківська район Курківське село Яблунівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Клібодобитва
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власний селянин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Таврик Василь Мусійович
- Адреса заявителя С. Яблунівське
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Таврик
- заявителя {



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській міській раді (виконк.)
Киріків району Харонів округу

42
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гусак Микола Олександрович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 м. 15 д.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання { округ Харонівський район Киріківське село Яблунське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округ Харонівський район Киріківське село Яблунське
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Воспалення мозку і легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гусак Олександр Миколайович
- Адреса заявителя с. Яблунське Х. Дем'янівська
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Гусак А.
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунів сільраді (виконк.)
Курчів району Хароків округу

43
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня „лютого“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шивченка Михайло Дмитрович
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 { округа Хароківська район Курчівська село Яблунів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Хароківська район Курчівська село Яблунів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „лютого“ міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття клідине
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті хвор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Смоленко Ності Михайло
- Адреса заявителя с. Яблунів
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Смоленко
- заявителя {



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Добуштанській сільраді (виконк.)
Курмань району Добуш округи

44
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Горбуненко Великий Ісидор
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Добуш район Курмань село Добуш
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Добуш район Курмань село Добуш
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хазяїн
9. Національність україн 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті куберикулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Горбуненко Ісидор
- Адреса заявителя с. Добуш Курмань
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Горбуненко
- заявителя {.....



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Іс. тучанській міській раді (виконк.)
Кириківському району Іс. тучанського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бурлака Мосії Іменів
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Іс. тучанська район Кириківський село Іс. тучанське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Іс. тучанська район Кириківський село Іс. тучанське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) член сім'ї
9. Національність українська. Головне заняття Хлівець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розділь
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гейко Філіппа Івановича
- Адреса заявителя с. Іс. тучанське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Гейко Ф. І.
заявителя {



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *с. Облуш* міській раді (виконк.)
Кириків району *Харківська* округи

46
Книга № _____
за 192*6* р.

Запис про смерть № *46* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " дня *с. Лютий* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Гусак Іван Євменович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Харківська* район *Кириків* село *Облуш*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *Кириків* село *Облуш*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *лютий* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *виборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті *гість* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Гусак Євген Григорович*
- Адреса заявителя *с. Облуш*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Гусак*
заявителя {
- Зав. ЗАГСом _____
Реєстратор *Давидов*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Яблуні (виконк.)
Кириків району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня лютого 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Усманіа Костя Захарович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 м
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кириків село Яблуні
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириків село Яблуні
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютий м. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб
9. Національність україн 10. Головне заняття кміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Усманіа Захар Луки
- Адреса заявителя с. Яблуні
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Усманіа



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшунцевській раді (виконк.)
Кирин району Абшунцев округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " лютий міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гусак мейстро Микола
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 народження.
5. Місце проживання { округа Абшунцев район Кирин село Абшунцеве
помершого (ої) { або місто Абшунцев вулиця Кирин будинок № 1
{ округа Абшунцев район Кирин село Абшунцеве
6. Місце де помер (ла) { або місто Абшунцев вулиця Кирин будинок № 1
{ як-що в лікарні — назва її Кир
7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютий міс. 19 " дня. 8. Сім'йний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр 10. Головне заняття сидить
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гусак Семен Петрович
- Адреса заявителя с. Абшунцеве
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Гусак Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Се

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Добушанській сільраді (виконк.)
Киришів району Деснянській округи

49
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дубовий Григорій Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа Деснянська район Киришівський село Добушанське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди

9. Національність українська 10. Головне заняття Амбоборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті неодержимість (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) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дубовий Іван Іванович

Адреса заявителя Д. Добушанська Киришівського району Деснянської окр.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис 24.12.1926 І. Прохання

заявителя Добушанський Зав. ЗАГС'ом Добушанський
Реєстратор Добушанський

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. *Яблучин* сільраді (виконк.)
Кириків району *Харківськ* округи

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Замушківський Микола Юхимович*
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 *Харківськ* район *Кириків* село *Яблучин*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківськ* район *Кириків* село *Яблучин*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *вільнолюбство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті *Кір* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Замушківський Юхим Семенов*
- Адреса заявителя *с. с. Яблучин*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Замушківський* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор *Павлюк*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Добушанській міській раді (виконк.)
Кириківського району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дорошенко Явдоха Назаровна
3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківської район Кириківського село Добушине
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харківської район Кириківського село Добушине
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібопашець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті хвороба Корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дорошенко Назар Григорович
- Адреса заявителя С. Добушине кириківського району Харківської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Дорошенко Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Ткаченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.м. Карак сільраді (виконк.)
Кирик району округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня лютий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Урасногорська Стинишда Юхимів
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карак район Кирик село Яблучин
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Карак район Кирик село Яблучин
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютий міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) член сім
9. Національність україн 10. Головне заняття вибачається
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григор'єв Микола Стиниш
- Адреса заявителя с. Яблучин
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні
- Підпис Григор'єв Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя Реєстратор Григор'єв

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ебмура сільраді (виконк.)
Кириків району Кароків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Світлого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пущка Дмитро
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Кароківськ район Кириків село Ебмура
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Кароківськ район Кириків село Ебмура
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Світлого 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат
9. Національність Українець Головне заняття Клібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мен сивої
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Катар мієліар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пущка Дмитро
- Адреса заявителя с. Ебмура
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Пущка
заявителя { Кириків
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Давид

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільській раді (виконк.)
Кириків району Яблунівського округу

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня "Моні" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гуцулака Генрих Данилович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 місяць 13 днів народження.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 13 днів народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кириківське район Кириківське село Яблунівське
або місто Кириківське вулиця Кириківське будинок № Кириківське
6. Місце де помер (ла) { округа Кириківське район Кириківське село Яблунівське
або місто Кириківське вулиця Кириківське будинок № Кириківське
як-що в лікарні—назва її Кириківське
7. Коли помер (ла): 1926 р. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття млібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті тиф 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гуцулака Данила Степанов
- Адреса заявителя с. Яблунівське
- Назви й №№ документів ~
- Особливі уваги ~
- Підпис заявителя { Гуцулака
- Зав. ЗАГС'ом ~
- Реєстратор ~

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Кулик району Сарак округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чекишова Шемань Гаврилович 2/10.
3. Якого полу МС 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/10.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сарак район Кулик село Аблушине
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сарак район Кулик село Аблушине
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) диним
9. Національність укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується) невідомо
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) невідомо
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чекиш Гаврило Гаврилович
Адреса заявителя Аблушине
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { Микитко
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблос сільраді (виконк.)
Кириков району Дарков округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 2 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Затумбівський Василь Юхимович
3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Дарьковск район Кириков село Яблосное
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Дарьковск район Кириков село Яблосное
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття лишодона
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лиш. сел.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кир. 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Затумбівський Юхим Васильович
- Адреса заявителя Яблосное
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Затумбівський Зав. ЗАГС'ом Давидов
заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській (виконк.)
Кириків району Харків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорія Євдокіма Макаровича
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Кириків село Яблунів
або місто — вулиця — будинок № —
округа Харківська район Кириків село Яблунів
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець. Головне заняття Самий — хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Від смертності
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від смертності 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорія Євдокіма Макаровича
- Адреса заявителя с. Яблунів
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Григорія
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор Григорія

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при С. Ебуринській раді (виконк.)
Кириків району Харківської округи

Книга № 58
за 1926 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Таманенко Карпо Роман
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Кириків село Ебуринське
або місто Харківське вулиця Кириків будинок № ---
округа Харківська район Кириків село Ебуринське
або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні — назва її ---
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Монах
9. Національність Україн 10. Головне заняття Клієнт зобов'язав
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Від старості
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Таманенко Савва Карпович
- Адреса заявителя С. Ебуринське
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис заявителя { Таманенко
- Зав. ЗАГС'ом ---
- Реєстратор ---

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Администрации*
Кулик сільраді (виконк.)
району *Сарак* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *59* (загальний)

№ *36* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " *Черезня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Василенко Степан Андреев*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сарак* район *Кулик* село *Абдушине*
або місто *~* вулиця *~* будинок № *~*

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Черезня* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чиїмсь*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сільське господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті *Кізо* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Василенко Андрій Іванов*

Адреса заявителя *С. Абдушине*

Назви й №№ документів *~*

Особливі уваги *~*

Підпис { *Василенко*

заявителя { Зав. ЗАГС'ом *~*
Реєстратор *~*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Євпратській раді (виконк.)

Кириків району Карьків округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Держак Іван Григорович
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карьківська район Кириків село Євпратське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Карьківська район Кириків село Євпратське
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) монат.
9. Національність Україн 10. Головне заняття Клібаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Держак Василь Іванович
- Адреса заявителя с. Євпратське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис В. Держак Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор Іванов

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшун сільраді (виконк.)
Кизин району Харов округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Зрапцевський Василь Михайлович

3. Якого полу м 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 { округа Харов район Кизин село Абшунне
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українська 10. Головне заняття селянське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зрапцевський Федір Григорович

Адреса заявителя С. Абшунне

Назви й №№ документів —

Особливі уваги зображений

Підпис { Кизинський Зав. ЗАГС'ом Зав.
заявителя { — Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аблосна сільраді (виконк.)
Риш району Карпівка округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)
№ 27 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевченко Орина Яковлевна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Карпівка район Кирківське село Х.М.-Василь
помершого (ої) { або місто Карпівка вулиця Х.М.-Василь будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Карпівка район Кирківське село Х.М.-Василь
{ або місто Карпівка вулиця Х.М.-Василь будинок № 1
{ як-що в лікарні—назва її Дитина
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Власний
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от проєктуд 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Яков Василь
Адреса заявителя Х. Ново-Василь Аблосинської с/рада
Назви й №№ документів ~
Особливі уваги ~
Підпис { Шевченко
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом Шевченко
Реєстратор Шевченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волуганській сільраді (виконк.)
Кириківського району Кириківського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гейко Євгена Миксевича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць Віс її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кириківського району Кириківського села Волугини
або місто Кириківського району Кириківського села Волугини
вулиця Кириківського району Кириківського села Волугини
будинок № 2

6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її Кириківського району Кириківського села Волугини
будинок № 2

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гейко Миксевич Мосієвич

Адреса заявителя с. Волугини Кириківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гейко

Зав. ЗАГС'ом Мосієвич

Реєстратор Мосієвич

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аблуч сільраді (виконк.)
Кущик району Сарак округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вашченко Оксана Миколаївна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) чвер
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік чвер і місяць Аблучині її народження.
5. Місце проживання { округа Сарак район Кущик село Аблучині
помершого (ої) { або місто Сарак вулиця Кущик будинок № Аблучині
6. Місце де помер (ла) { округа Сарак район Кущик село Аблучині
{ або місто Сарак вулиця Кущик будинок № Аблучині
{ як-що в лікарні—назва її чвер
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність чвер 10. Головне заняття даєч. землед.
(для дітей народжених од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чвер
(для дітей Мол. 10 років, див. п. 10). 12. Причина смерті чвер
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вашченко Оксана Миколаївна
Адреса заявителя С. Аблучині
Назви й №№ документів чвер
Особливі уваги чвер
Підпис { Михайло Микола
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом чвер
Реєстратор чвер

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжур сільраді (виконк.)
Кирик району Сарк округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ткаченко Степан Федорович

3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 37 і місяць 37 її народження.

5. Місце проживання { округа Сарк район Кирик село Абичинне
помершого (ої) { або місто Кирик вулиця Кирик будинок № Кирик

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейний

9. Національність Українська 10. Головне заняття Сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ткаченко Сидір Дмитрович

Адреса заявителя Абичинне

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Ткаченко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Кирик

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вугорській* сільраді (виконк.)
Кириківської району *Кириківської* округи

Книга № *1*
за 1926.....р.

Запис про смерть № *66* (загальний)

№ *19* за лічкою чоловіків № *1* за лічкою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Вересня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Андрей Митрофанович Ямсьєв*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Кириківської* район *Кириківської* село *Вугорини*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Кириківської* район *Кириківської* село *Вугорини*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від тифу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Андрей Ямсьєв*
- Адреса заявителя *с. Вугорини Кириківської району*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Андрей*
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Андрей*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аблич сільраді (виконк.)
Кирик району Сарк округи

Книга № 67
за 192 6 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Беззир міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мелешенко Варка Савенська
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 років
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 32 і місяць ж її народження.
5. Місце проживання { округа Сарківськ район Кирик село Абличинне
помершого (ої) { або місто Кирик вулиця Кирик будинок № Кирик
6. Місце де помер (ла) { округа Сарківськ район Кирик село Абличинне
{ або місто Кирик вулиця Кирик будинок № Кирик
{ як-що в лікарні — назва її Кирик
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Беззир міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сарківськ
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті від раку
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мелешенко Варка Савенська
Адреса заявителя С. Абличинне
Назви й №№ документів Кирик
Особливі уваги Кирик
Підпис { Мелешенко
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом Кирик
Реєстратор Кирик

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абещ сільраді (виконк.)
Кирик району Сарк округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мешерук Євдоким Євдокимов
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць Березня народження.
5. Місце проживання { округи Сарківське район Кирик село Абещинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округи Сарківське район Кирик село Абещинське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дифинє
9. Національність українська 10. Головне заняття селібар
(для дітей молодших од 10 років заняття йогою коштами їм утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мертвонароджений
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). -
12. Причина смерті Мертвонароджений 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) смерть виняткова
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мешерук Євдоким Євдокимов
- Адреса заявителя Р. Абещинське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Кирилюк
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Вел

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Амурській сільраді (виконк.)
Кирик району Сарк округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Всерзнь міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Мавро сидорів
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання { округ Саркове район Кирик село Амурське
помершого (ої) { або місто Саркове вулиця Кирик будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округ Саркове район Кирик село Амурське
{ або місто Саркове вулиця Кирик будинок № 1
як-що в лікарні — назва її Кирик
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Всерзнь міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітина
9. Національність українська 10. Головне заняття сидор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло сидір Андр.
- Адреса заявителя С. Амурське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Михайло
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Михайло
- Реєстратор Михайло

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ізюманській* сільраді (виконк.)
Кириківського району *Харківської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *70* (загальний)

№ *41* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* дня *Жовтня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Вовк Ганна Григорівна*

3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55* р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.

5. Місце проживання { округа *Харківського* район *Кириківського* село *Ізюм*
помершого (ої) { або місто *Кириківського* район *Кириківського* село *Ізюм*
вулиця *Кириківського* будинок № *Кириківського*

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

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Жовтня* міс. *1* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашнім господарством*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Вовк Яким Григорійов*

Адреса заявителя *с. Ізюм Кириківського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { *Вовк*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міст* сільраді (виконк.)

Кирик району *Сарк* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *71* (загальний)

№ *41* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Гусаківна Ганна Миколаївна*

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *5* і місяць *11* народження.

5. Місце проживання { округа *Сарк* район *Кирик* село *Алещинне*
помершого (ої) { або місто *Сарк* вулиця *Алещинне* будинок № *0*

6. Місце де помер (ла) { округа *Сарк* район *Кирик* село *Алещинне*
{ або місто *Сарк* вулиця *Алещинне* будинок № *0*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *6* *Квітня* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сидить вдома* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх утримувачі).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина* 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті *задушення*

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Гусак Микола*

Адреса заявителя *Алещинне*

Назви й №№ документів *" "*

Особливі уваги *" "*

Підпис { *Гусак* Зав. ЗАГС'ом *Микола*

заявителя { *Микола*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абичі сільраді (виконк.)
Кирик району Сарк округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорія Григорія Гведадзе
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Сарк район Кирик село Абичині
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Сарк район Кирик село Абичині
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття вчителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кіро 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорія Гведадзе
Адреса заявителя С. Абичині
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { Михайло Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор В. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вукарської сільраді (виконк.)
Куріківського району Надвіської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " Вісентя міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вирежуні Івана Григоровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Надвіська район Куріківський село Вдлуши
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село Вдлуши
{ або місто Надвіське вулиця Куріківська будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вісентя міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнім господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вирежуні Іоанна Павлів
- Адреса заявителя с. Вдлуши Куріківського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Іоанна Павлів Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вулянській сільраді (виконк.)
Кириківському району Харківської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Вітря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вовк Катерина Євгенівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 лет
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кириківський село Вуляни
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириківський село Вуляни
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вітря міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) свільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнім господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від престрелки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Групаєв Константин Миколай
- Адреса заявителя с. Вуляни Кириківського району
- Назви й №№ документів Воін Групаєв
- Особливі уваги —
- Підпис { —
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вузьманській сільраді (виконк.)
Кириківської району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидорова Казимир Дмитрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківської район Кириківської село Вузьманське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Харківської район Кириківської село Вузьманське
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність українець 10. Головне заняття зведений
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидорова Казимир Дмитрович

Адреса заявителя с. Вузьманське Кириківської району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Сидорова Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор Сидорова

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при *Ильинск* сільраді (виконк.)
Куріківск району *Ильинск* округи

Книга № *48*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *77* (загальний)
№ *44* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Ясарець Сошия Артемів*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ильинск* район *Куріківск* село *Ильинск*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. *16* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хотим*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Ясарець Артем Максимович*

Адреса заявителя *с. Ильинск Куріківского району*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Ясарець* Зав. ЗАГС'ом *—* Реєстратор *—*

Запис про смерть № *78* (загальний)

№ *45* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Соловей Отиніа Іванів*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Явужанська* район *Курківський* село *Явужань*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *—* район *—* село *Явужань*
або місто *Явужанська* вулиця *Курківська* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Від простуд* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Соловей Іван Григорович*
- Адреса заявителя *с. Явужань*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *Соловей*
- Зав. ЗАГС'ом *—*
- Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ДБМ сільраді (виконк.)
Куринь району Десна округи

Книга № 48
за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Олена Петрович

3. Якого полу чол. 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 3 і місяць Квітня її народження.

5. Місце проживання { округа Десна район Куринь село ДБМ
помершого (ої) { або місто Десна вулиця ДБМ будинок № ДБМ

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ДБМ

9. Національність україн. 10. Головне заняття ДБМ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микола Петрович

Адреса заявителя С. ДБМ Куринь село Десна округи

Назви й №№ документів ДБМ

Особливі уваги ДБМ

Підпис { ДБМ Зав. ЗАГС'ом ДБМ
заявителя { Реєстратор ДБМ

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшуганск міській раді (виконк.)
Кирик району Сарк округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Ганна Овдійовна
3. Якого полу ж 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 { округа Сарк район Кирик село Абшуганське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Сарк район Кирик село Абшуганське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття сидить вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті наслідки туберкульозу 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Овдій Арсент.
Адреса заявителя с. Абшуганське
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { Коваленко
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Семченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Акуш сільраді (виконк.)
Кулик району Сарт округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сусенкова Абдуса Кіндрова
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Сарт район Кулик село Акушанське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Сарт район Кулик село Акушанське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 18 Квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність узб 10. Головне заняття сільськогосподарська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вскр. легкого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сусенко Кіндрас
Адреса заявителя С. Акушанське
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { Сусенко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Дмит

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжур сільраді (виконк.)
Кирик району Сарк округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)
№ 46 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Павришко Іван Павлович

3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяць 2 д. народження.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 місяць 2 д. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сарк район Кирик село Абдуши
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діва

9. Національність Українська 10. Головне заняття Сільськогосподарська
(для дітей молодших від 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Павришко Іван

Адреса заявителя Абдуши

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Павришко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Павришко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшуган сільраді (виконк.)
Куршків району Каршків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гуденкова Марко Всеволодовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Каршківський район Куршків село Абшуган
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуши

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ніколаєвського Олександр Марков

Адреса заявителя С. Абшуган Куршків. району

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Ніколаєвський Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Павлюк

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Кириків району Варшавської округи

Книга № 1
за 1926 р.

83

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22-го дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковля Марко Троконовна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Варшавська район Кириків село Яблунне
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Варшавська район Кириків село Яблунне
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 22-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Тиф 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яковин Троков Овухов.
- Адреса заявителя с. Яблунне
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Яковин
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор { Яковин

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аблучинській сільраді (виконк.)
Кириків району Харків округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня „Квітня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Панащенко Іван Данилович
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 { округа Харківська район Кириків село Аблучинське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириків село Аблучинське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Квітня“ міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Риболовство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Панащенко Данило Федоров
- Адреса заявителя С. Аблучинське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Панащенко
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Навигон
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абаш сільраді (виконк.)
Кизик району Сарк округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лебедь Петро Степанович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сарк район Кизик село Абашинське
або місто Сарк вулиця Абашинське будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Сарк район Кизик село Абашинське
або місто Сарк вулиця Абашинське будинок № 1
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітина
9. Національність укр 10. Головне заняття сесибаров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті протруда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лебедь Микола Миколайович
- Адреса заявителя А. Абашинське
- Назви й №№ документів Лебедь м.
- Особливі уваги Лебедь м.
- Підпис заявителя { Лебедь м.
- Зав. ЗАГС'ом Лебедь м.
- Реєстратор Лебедь м.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшурівській міській (виконк.)
Кириків району Тараків округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)
№ 48 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня „Квітня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тавришкова Тамара Олександрівна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Тараківський район Кириківське село Абшуринське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Тараківське район Кириківське село Абшуринське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Квітня“ міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українець 10. Головне заняття скампі - хазарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від раку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тавришченко Тавриш Тавриш
Адреса заявителя с. Абшуринське Кириківський район
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { Тавришченко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Тавриш

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській сільраді (виконк.)
Кириків району Тарнів округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гаврилених Максим Гаврилович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) мужч. воює.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тарнівська район Кириківське село Яблунівське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Тарнівська район Кириківське село Яблунівське
або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зимова
9. Національність україн 10. Головне заняття роботомешин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті мужч. воює. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) мертвонародж.
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гаврилених Гаврило
- Адреса заявителя с. Яблунівське Кириківського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Гаврилених
- Зав. ЗАГС'ом Гаврило
- Реєстратор Гаврило

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білоградській (виконк.)
Кириків району Харків округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ткаченко Іван Михайлович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібопашес
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Земченко Оксана Іванівна

Адреса заявителя с. Білоградське Кириківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Земченко Оксана Іванівна Зав. ЗАГС'ом Гавриш
Реєстратор Гавриш

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *с. Яблунів* міській раді (виконк.)
Кириків району *Кириків* округу

Книга № *149*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *90* (загальний)
№ *51* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *Травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Камарь Михайло / Зарудзюлович*
3. Якого полу *М* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 років*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Кириків* район *Кириків* село *Яблунів*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Кириків* район *Кириків* село *Яблунів*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Травня* міс. *6* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдів*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Сторінаробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Вдів*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Захотіла* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Камарь Антон Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Яблунів Кириківського району*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { *Камарь*
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор *Гавриш*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Амурській сільраді (виконк.)
Кирик району Сарк округи

Книга № 190
за 192 6 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дубовик Іван Тетасинович

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/11 народження.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сарковск район Кирик село Абдуши
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сарк район Кирик село Абдуши
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 " травня міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр 10. Головне заняття смітар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дубовик Тетаси Іванович

Адреса заявителя Амурське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Дубовик

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшурівській міській (виконк.)
Кириків району Харків округу

Книга № 192
за 192 6 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кирик Василь Даманович
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 { округа Харківська район Кириків село Абшурине
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириків село Абшурине
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Підбосається
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)...
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Захотило 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кирик Василь Даманович
- Адреса заявителя с. Абшурине Кириківського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Кирик Зав. ЗАГС'ом Давидов
заявителя { Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Абшуринській* раді (виконк.)
Кириків району *Харків* округу

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *93* (загальний)

№ *53* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *Травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Григорівна*
3. Якого полу *Ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Харків* район *Кириків* село *Абшуринське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Харків* район *Кириків* село *Абшуринське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Травня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Жінокопробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується);
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член-сім*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Захотка* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Григорівна*
Адреса заявителя *С. Абшуринське Кириківського району*
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { *Григорівна*
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *А. А. А.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Кирик району Сарк округи

Книга № 192
за 1926 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Степан Евдоким Яценко*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31 р.*
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Сарк* район *Кирик* село *Абучине*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Сарк* район *Кирик* село *Абучине*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. *травня 21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжній*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *сари-соз*
(для дітей молодших од 10 років заняття тою чиєю коштом їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *создатель*
12. Причина смерті *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 *Александр Яковлев*
Адреса заявителя *С. Абучине*
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { *Яков*
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом *Яков*
Реєстратор *Яков*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Аблуч* сільраді (виконк.)

Кирик району *Сарк* округи

Книга № *1*

за 192. *6* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *54* за лічбою чоловіків

№ *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *травня* міс. 192. *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Аронов Кася Зиновов*
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 *21* і місяць *20/5* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сарківе* район *Кирик* село *Аблучиніе*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сарк* район *Кирик* село *Аблучиніе*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192. *6* р. *травня* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дифині*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *свідомість*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *старасть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Аронов Зиновий Аронович*
- Адреса заявителя *С. Аблучиніе*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Аронов* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя { Реєстратор *Ватт*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абух сільраді (виконк.)
Кирик району Марк округи

Книга № 192
за 192 6 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоренко Сергій Миколайович

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

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

5. Місце проживання { округа Марк район Кирик село Абухине
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність укр 10. Головне заняття Сидоренко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидоренко Яків Іванович

Адреса заявителя с. Абухине

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Сидоренко Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Митт

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яблунівській* сільраді (виконк.)
Кириків району *Сарків* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *94* (загальний)

№ *56* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Мкаченко Микола Михайлович*
3. Якого полу *М.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926р. 20/1*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Сарківськ* район *Кириків* село *Яблунівське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Сарківськ* район *Кириків* село *Яблунівське*
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Травня* міс. *27* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Підприємство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від слабості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мкаченко Михайло Олександрович*
- Адреса заявителя *с. Яблунівське Кириківськ. району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Мкаченко* Зав. ЗАГС'ом *В. М. М.*
заявителя { Реєстратор *А. С. М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аблучанській міській раді (виконк.)
Кириків району Аблучан округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31” дня „Травня” міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (от) Грека Іван Іванович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Аблучанська район Кириків село Аблучанське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Аблучанська район Кириків село Аблучанське
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Травня” міс. „31” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Давид
9. Національність Україн 10. Головне заняття Кліматолог
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Грека Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Аблучанське Кириківська Аблучанська
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Грека
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Грека
Реєстратор Грека

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Аблучанській* раді (виконк.)
Кириків району *Сарок* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *99* (загальний)

№ *58* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " дня *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Дорошенко Микола Миконович*
3. Якого полу *М* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1* рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа *Харківск* район *Кириків* село *Аблучинне*
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
округа *Харківск* район *Кириків* село *Аблучинне*
6. Місце де помер (ла) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Кравця* міс. *31* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті *Захотіла* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Дорошенко Микола Кирилович*
- Адреса заявителя *с. Аблучинне Кириківського району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Білоградській* сільраді (виконк.)

Куршан району *Харків* округу

Книга № *89*

за 192*6* р.

Запис про смерть № *100* (загальний)

№ *59* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Сімонов Іван Іванович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа *Харківська* район *Куршанів* село *Білоградське*
помершого { або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (а) { округа *Харківська* район *Куршанів* село *Білоградське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. „*8*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті *Запалення легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Сімонов Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Білоградське*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { *Тимен* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....

Запис про смерть № *101* (загальний)

№ *59* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *Гервиз* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Нарішній Василь Агеевич*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харків* район *Кириків* село *Яблунів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Харків* район *Кириків* село *Яблунів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Мотого* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *додбави*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівч. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кіш* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Нарішній Федір Гаврилович*
- Адреса заявця *с. Яблунів Кириків район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *А. Нарішній* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Реєстратор *Гаврилов*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Абшурин* сільраді (виконк.)
Кириків району *Харьків* округи

Книга № *22*
за 1926 р.

Запис про смерть № *102* (загальний)

№ *60* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* дня *Червня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Круподер Івродихи Миколаївни*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41 рік*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харьківск* район *Кириків* село *Абшурин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Харьківск* район *Кириків* село *Абшурин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Червня* міс. *10* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хазин*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазин*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Круподер Івродихи Максимівни*
- Адреса заявителя *с. Абшурин*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Круподер Івродихи Максимівни* зав. ЗАГС'ом _____
Микола Миколайович Реєстратор *Гаврилов*
- заявителя {

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яблучан* міській раді (виконк.)
Кирилів району *Жароків* округу

Книга № *23*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *103* (загальний)

№ *60* за лічбою чоловіків № *43* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Зовня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Ромьда Марія Василівна*
Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *3* і місяць *3* її народження.
Місце проживання { округа *Саржи́век* район *Кирилів* село *Яблучин*
помершого (ої) { або місто *Кирилів* вулиця *Кирилів* будинок № *Яблучин*
Місце де помер (ла) { округа *Саржи́век* район *Кирилів* село *Яблучин*
{ або місто *Кирилів* вулиця *Кирилів* будинок № *Яблучин*
{ як-що в лікарні—назва її *Яблучин*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Зовня* міс. *26* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Ромьда Мисовета Мосійовна*
Адреса заявителя *с. Яблучин*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { *Ромьда за нецгалом* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *по просьбе Тусак* Реєстратор *Т. А. Вишук*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яблучинській* раді (виконк.)
Кирик району *Харків* округу

Книга № *24*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *104* (загальний)

№ *61* за лічбою чоловіків № *43* за лічбою жінок

102

1. Час складання запису: *9* " дня *липи* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Курний Станіслав Сергійович*
Якого полу *М* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як-що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа *Харківська* район *Кириків* село *Яблучинське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *Кириків* село *Яблучинське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
6. Коли помер (ла): 192 *6* р. *липи* міс. " *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті *заєжд* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Курний Сергій Іванович*
Адреса заявителя *с. Яблучинське Кирик. район.*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { *Курний* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Л. А. Вино*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблучанській раді (виконк.)

Киричів району Жароківського округу

Книга № 25

за 1926 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " дня липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Руденко Марія Іванівна

Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58

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

Місце проживання { округа Жароківського району Киричівського села Яблучинського

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Жароківського району Киричівського села Яблучинського

як-що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. липня 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) скаржника

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

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

12. Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Руденко Іван Захарович

Адреса заявителя с Яблучинського

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Руденко

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Гавриш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Абшурчанській* раді (виконк.)

Кириків району *Харьків* округи

Книга № *26*

за 192*6* р.

Запис про смерть № *106* (загальний)

№ *62* за лічбою чоловіків

№ *44* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Коваленко Дмитро Дмитрович*

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

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

Місце проживання { округа *Харьківська* район *Кириків* село *Абшурчанське*

помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Харьківська* район *Кириків* село *Абшурчанське*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як-що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. *12* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *дільборобей во*

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

12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Коваленко Дмитро Федорович*

Адреса заявителя *с. Абшурчанське*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис

заявителя

Коваленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

А. Авдощук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Абшир* сільраді (виконк.)
Кирик району *Гарьн* округи

Книга № *24*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *108* (загальний)

№ *62* за лічбою чоловіків № *45* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *липень* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Лебедь Марофа Іллєєвича*
Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 р.*
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа *Гарьнівський* район *Кириків* село *Абширне*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа *Гарьнівський* район *Кириків* село *Абширне*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
6. Коли помер (ла) *1926* р. *липень* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *Глибодобитво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті *Ревматизм* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Лебедь Іллєєв Марко*
Адреса заявителя *с. Абширне*
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { *Лебедь* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Г. А. Вино*

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ябуринській міській раді (виконк.)
Кириків району Сарьків округи

Книга № 28
за 1926 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня липеня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Наталка Андріївна
Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як-що померла дитина, молодина від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Сарьківський район Кириків село Ябуринське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Сарьківський район Кириків село Ябуринське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
6. Коли помер (ла) 1926 р. липеня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття додаткова робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті поступово внаслідок 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя С. Ябуринське Коваленко А.З.
Адреса заявителя С. Ябуринське
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { Коваленко
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Гаврилов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків

№ 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Якого полу

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

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

Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

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.

16 дня

січня

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

українська

10. Головне заняття

сільськогосподарська

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

хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

хвороба

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Ромашейкова Вениа Засядов

Адреса заявителя

с. Яблуньне

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Абдул* сільраді (виконк.)
Курик району *Сарк* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *110* (загальний)

№ *63* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* дня *липеня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Дорошенкова Оксана Іванівна*
Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80* р.
а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа *Сарк* район *Курик* село *Абдул*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа *Сарк* район *Курик* село *Абдул*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *липеня* міс. *25* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *картв. сар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доглядка*
(для дітей мен. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті *від скарлат.* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Дорошайко Іван Андр.*
Адреса заявителя *Абдул*
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { *Дорошайко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя Реєстратор *Минько*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абмочанск сільраді (виконк.)
Кущик району Сєрп округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № III (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " липень міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Космачева Мисаїла Володимировича
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа Варківська район Кущик село Абмочное
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа Варківська район Кущик село Абмочное
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 192 6 р. липень міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) середня
(для дітей мол. 10 рр. у п. 10)
12. Причина смерті циркульна епілемія 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Космар Давид Самойлович
Адреса заявителя с. Андреевка Абмочанск. с/р-на Кущик, 10.
Назви й №№ документів лікарський свідоцтво про смерть № 54
Особливі уваги.....
Підпис { Космар Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Василь

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшотань сільраді (виконк.)
Кирик району Харк округи

Книга № 212
за 192 6 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня „серпня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорій Олександрович

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926/30/15

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 30 і день народження.

6. Місце проживання { округа Харк район Кирик село Абшотань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харк район Кирик село Абшотань
7. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття Сесідаровство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорій Олександрович

Адреса заявителя с. Абшотань

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Григорій
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ваня

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абиючанск сільраді (виконк.)
Кирик району Еварт округи

Книга № 112
за 1923 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків

№ 07 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Руденко

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

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

6. Місце проживання

округа Еварт

район Кирик

село Абиючанск

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа Еварт

район Кирик

село Абиючанск

або місто

вулиця

будинок №

як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1923 р.

Серпня міс.

„5“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність українська

10. Головне заняття середньоземельний

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їм утримується).

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

12. Причина смерті задушені

(для дітей молодших од 10 років, 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 Руденко

Адреса заявителя Абиючанск

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аблучасільраді (виконк.)
Курник району Харків округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (от) Курник Іосиф Якович
3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Харківський район Курник село Аблучинне
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харківський район Курниківське село Аблучинне
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружбний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член-сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Убивство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Курник Яков Якович
- Адреса заявителя с. Аблучинне к. Андрійовка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Я. Курник Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор А. А. Вигор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абуногаче сільраді (виконк.)
Курик району Варк округи

Книга № 2 114
за 192 6 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гусак Іванко Іванович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа Варків район Курик село Абуногаче
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Варк район Курик село Абуногаче
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр 10. Головне заняття дослідництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члн сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внн 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гусак Іванко Іванович
- Адреса заявителя С. Абуногаче
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { С. Гусак Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор В. В. В.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшотанській сільраді (виконк.)
Кириш району Осаре округи

Книга № 216
за 192 6 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петрар Павло Іванович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Осаре район Кириш село Абшотанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Осаре район Кириш село Абшотанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Артист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Знезапно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петрар Петро Іванович
- Адреса заявителя С. Абшотанське
- Назви й №№ документів Майновий листок Агенція морг
- Особливі уваги _____
- Підпис { Петрар Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Київській міській раді (виконк.)
Київський району Київ округу

Книга № 2118
за 1926 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8” дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (оті) Курмиса Степана Луківича

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 місяць 11 народження

5. Місце проживання { округа Київська район Київ село Яблунів
помершого (оті) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (оті) дівчина

9. Національність українська 10. Головні заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття тото, антим коштами їх утримувалися)

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

12. Причина смерті задушення 13. Чи не в записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Курмиса Лукія Степановича

Адреса заявителя С. Яблунів

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підпис { Курмис Зах. ЗАГСОМ _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Білограді (виконк.)
Кириків району Харьків округи

Книга № 2115
за 1926 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Мурмисва Степанна Мурмисва
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 11 її народження.
6. Місце проживання { округа Харьківська район Кириків село Білоградське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харьківська район Кириків село Білоградське
7. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті заболевание
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мурмисва Степанна Мурмисва
Адреса заявителя с. Білоградське
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Мурмисва
заявителя { _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Гавриш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 8
за 192 6 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рашанішова Касим Абдусеїт
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 36 і місяць серпня її народження.
5. Місце проживання { округа Вулиці район Вулиці село Вулиці
помершого (ої) { або місто Вулиці вулиця Вулиці будинок № Вулиці
6. Місце де помер (ла) { округа Вулиці район Вулиці село Вулиці
{ або місто Вулиці вулиця Вулиці будинок № Вулиці
як-що в лікарні—назва її Вулиці
7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зміщений
9. Національність українська 10. Головне заняття росл. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вулиці
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вулиці 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рашанішова Іван Зимовський
- Адреса заявителя Вулиці Вулиці
- Назви й №№ документів Вулиці
- Особливі уваги Вулиці
- Підпис { Вулиці
заявителя { Вулиці
- Зав. ЗАГС'ом Вулиці
Реєстратор Вулиці

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яблунівській* міській (виконк.)
Кириків району *Жаботинського* округу

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *119* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *53* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Байоніка Орина Павлівна*
3. Якого полу *ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13, 0.*
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Жароківська* район *Кириків* село *Яблуньке*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Жароківська* район *Кириків* село *Яблуньке*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *березня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українка*. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *незгод* *смерть*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Байонік Павло Павлович*
Адреса заявителя *с. Яблуньке*
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { *Байонік*
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Павлов*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Кирик району Харків округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 180 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григор'єва Микола Григор'євич
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Кирик село Яблунівське
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Кирик село Яблунівське
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українська 10. Головне заняття госп. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами в 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 смерті Возрастне старіння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григор'єв Григор'євич
- Адреса заявителя с. Яблунівське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Григор'єв Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Ванко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській сільраді (виконк.)

Кириків району Харків округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Затинівський Іоанн Іванович

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 11 її народження.

5. Місце проживання { округа Харківська район Кириків село Яблунівське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Затинівський Іоанн Іванович

Адреса заявителя с. Яблунівське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Затинівський Іоанн Іванович

заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Автомат

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абшона сільраді (виконк.)

Кучук району Джарис округи

Книга № 2 121

за 192 3 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " Весня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кучук Іван Федорович

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

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

5. Місце проживання { округа Джарис район Кучук село Абшона
помершого (ої) { або місто Джарис вулиця Кучук будинок № Абшона

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Весня міс. 7 " 7 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кучук Федір Федорович

Адреса заявителя с. Абшона

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунів сільраді (виконк.)
Хирків району Харків округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Костенкова Савина Семеновна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Хирків село Яблунів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Хирків село Яблунів
{ 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 українці 10. Головне заняття робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від застуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Костенкова Савина Семеновна
Адреса заявителя с. Яблунів
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { Костенкова Савина Семеновна Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Менна заборонена Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській сільраді (виконк.)

Кириків району Харківської округи

Книга № 2

за 192 6 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бурмика Марія Давидовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Кириків село Яблунівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Кириків село Яблунівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність україн 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Віска 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бурмика Давид Григорович
- Адреса заявителя с. Яблунівське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Бурмика
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Маслова
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ільїнській сільраді (виконк.)

Книга № 2

Київський району Ільїнської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків

№ 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Руденко Захар Григорович

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

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

5. Місце проживання { округа Ільїнська район Київський село Ільїнське

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

6. Місце де помер (ла) { округа Ільїнська район Київський село Ільїнське

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

як-що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність україн 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Руденко Іван Захарович

Адреса заявителя с. Ільїнське

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Руденко Іван Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Руденко Іван Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській міській (виконк.)
Хирківській району Жарківської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Везесу міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Забунівський Маріанна Степанівна

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 1926 і місяць IX її народження.

5. Місце проживання { округа Жарківська район Хирківське село Яблунівське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Везесу міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті від злоякісної 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Забунівський Іван Іванович

Адреса заявителя с. Яблунівське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Забунівський Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Куршанська* сільраді (виконк.)
Куршанська району *Сєвєр* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *127* (загальний)

№ *40* за лічбою чоловіків № *57* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Тарнова Іван Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *10* і місяць *10* її народження.
5. Місце проживання { округа *Куршанська* район *Куршанська* село *Ярмише*
помершого (ої) { або місто *Сєвєр* вулиця *Куршанська* будинок № *10*
6. Місце де помер (ла) { округа *Куршанська* район *Куршанська* село *Ярмише*
{ або місто *Сєвєр* вулиця *Куршанська* будинок № *10*
{ як-що в лікарні—назва її *Ярмише*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *вересня* міс. *23* " *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сиділа вдома*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *стара* 13. Чи не є записаний *дівчина*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Тарнова Іван Васильович*
- Адреса заявителя *С. Ярмише*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Тарнова* Зав. ЗАГС'ом *Взят*
заявителя { Реєстратор *Взят*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській сільраді (виконк.)
Хирків району Харків округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня „Вересня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевченко Іван Деметрович

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 15 її народження.

5. Місце проживання { округа Харківська район Хирків село Яблунівське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. „Вересня“ міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Від внаслідку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Деметрій Васильович

Адреса заявителя с. Яблунівське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Шевченко Д

заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом В. Г. Г.

Реєстратор Т. А. В. П.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Виконкомі сільраді (виконк.)
Виконк. району Виконк. округи

Книга № 129
за 1926 р.

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Висент міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Смислов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 і місяць 11 народження.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Висент міс. 30 " Висент дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Висент

9. Національність Українська 10. Головне заняття Висент
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті Висент 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Висент

Адреса заявителя Виконк.

Назви й №№ документів Виконк.

Особливі уваги Висент

Підпис { Висент Зав. ЗАГС'ом Висент

заявителя { Висент Реєстратор Висент

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абич сільраді (виконк.)
Куршів району Харків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевченко Андрій Федорович

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць вересня її народження.

5. Місце проживання { округа Харківська район Куршів село Абичне
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законю

9. Національність укр. 10. Головне заняття сиділа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті застави 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Федір Федорович

Адреса заявителя Абичне

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Шевченко Федір Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ільїнській сільраді (виконк.)
Хирків району Харків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Защенто Марія Євгенівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 5. Місяць 10 народження.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10 народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Хирків село Ільїнське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Хирків село Ільїнське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 1 " 1 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 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) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від грипу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Защенто Марія Іванівна
- Адреса заявителя с. Ільїнське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Защенто Марія Іванівна Зав. ЗАГС'ом Бай
заявителя { Бай Реєстратор Бай

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунівській сільраді (виконк.)

Хирків району Харків округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків

№ 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня „Жовтня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Зинаїда Гайдарівна

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

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

5. Місце проживання { округа Харківський район Хирків село Яблунівка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті забита 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Микола Гайдарівич

Адреса заявителя с. Яблунівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Коваленко Зинаїда Гайдарівна Зав. ЗАГС'ом О. В. Зай

заявителя { Микола Гайдарівич Реєстратор С. Г. Гайдар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Облучан сільраді (виконк.)
Хирків району Харків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Калениченко Федір Бенедиктович

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 4/8 її народження.

5. Місце проживання { округа Харківська район Хирків село Облучине
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність україн 10. Головне заняття лібробот
(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 смерті Від самогубства 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Калениченко Бенедикт Федорович

Адреса заявителя с. Облучине

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Калениченко Зав. ЗАГС'ом Взят

заявителя { _____ Реєстратор Взят

Запис про смерть № *134* (загальний)

№ *76* за лічбою чоловіків № *58* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* дня *жовтня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Соловей* *Мико* *Миколайович*

3. Якого полу *Чолов.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2* р.

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

5. Місце проживання { округа *Жарк* район *Пирик* село *Аблещинское*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Жарк* район *Пирик* село *Аблещинское*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { якщо в лікарні — назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *жовтня* *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *селянська робота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Соловей* *Мико* *Миколайович*

Адреса заявителя *с.у. Малецький*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { *Соловей*

заявителя {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом *В. Зай*

Реєстратор *В. Зай*

Реєстратор *В. Зай*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яблунській (виконк.)
Журиків району Карськів округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Герафіло Олександр Михайлович

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

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

5. Місце проживання { округа Карськівський район Журиків село Яблунь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Монах

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Міс.гробово
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Від поширеної хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іосифо Миколайович Якимович

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Іосифович
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Іосифович
Реєстратор Іосифович

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Василенко Авдота Євграфовна
3. Якого полу жіноча. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Марковського район Виринівське село Абдогосненське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Марковськ. район Виринівське село Абдогосненське
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Надін - Козьмівська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василенко Олександр Євграфов
- Адреса заявителя с. Абдогосненське
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис

заявителя

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Яблонівській* сільській раді (виконк.)
Вуржівського району *Саркотовського* округу

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *137* (загальний)

№ *78* за лічбою чоловіків № *59* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Грудня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Мкаленко Федорів*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 р.*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
5. Місце проживання { округа *Саркотовск* район *Вуржівск* село *Яблоньск*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Саркотовск* район *Вуржівск* село *Яблоньск*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. *29* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Чин-самсі*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Міб-гроб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років у п. 10). *Головний мір*
12. Причина смерті *Головна мір* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Мкаленко Федір Артемівич*
- Адреса заявителя *с. Яблоньск*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аблогинській сільраді (виконк.)
Карин району Аблогинського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 138 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мкаченко Терентій Васильович
3. Якого полу чолв 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 { округа Харківск район Карин село Аблогинское
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Харківск район Карин село Аблогинское
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) голубик
9. Національність укр. 10. Головне заняття клібород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мкаченко Павло Терентійович
Адреса заявителя с. Аблогинское
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { Мкаченко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Мкаченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при А. Блоганів сільраді (виконк.)
Карик району Карик округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Трудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лебеш Микола Тавлович

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7 її народження.

5. Місце проживання { округа Кариківск район Карик село А. Блоганів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зидиця

9. Національність рус 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лебеш Павло Федорович

Адреса заявителя с. А. Блоганів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Лебеш
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Валентина

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Абляган сільраді (виконк.)
Кирик району Харків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 140 (загальний)
№ 80 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Косенко Марія Кіндратовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Харківск район Кирик село Аблягане
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Харківск район Кирик село Аблягане
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність Українська 10. Головне заняття Х-хозна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Зоепащия 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Косенко Кіндрат Павлович
Адреса заявителя с. Аблягане
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя { Косенко

Зав. ЗАГС'ом Косенко

Реєстратор Косенко

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

ЗАГС при Абшонах сільраді (виконк.)
Кирик району Хатне округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 141 (загальний)
№ 80 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Зрудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дорашенкова Марсена Микеевича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 місяць 11 днів народження.

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

5. Місце проживання { округа Сарківська район Кирик село Абшочное
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Зрудня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність українська 10. Головне заняття землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті від епідемії 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Байдакський Леонід Касимович

Адреса заявителя С. Абшочное

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { М. Дорашенков
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Винук

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адвокатській міській (виконк.)
Кирич району Сарк округи

Книга № 4
за 192 1 р.

Запис про смерть № 142 (загальний)
№ 81 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " грудня міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Витомасекієв Симіон Леонідович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 місяць 25 і народження.
5. Місце проживання { округа Сарк район Кирич село Адвокатське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сарк район Кирич село Адвокатське
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 1 р. 21 " грудня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття себідаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті або старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Витомасекієв Леонід Кашин
- Адреса заявителя С. Адвокатське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Витомасекієв Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Витомасекієв

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Амвочанск сільраді (виконк.)
Кирик району Варте округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайловича Усича Сидаровна

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 45 і місяць грудня її народження.

5. Місце проживання { округа Варківська район Кирик село Амвочанск

помершого (ої) { або місто Кирик вулиця Кирик будинок № Амвочанск

6. Місце де помер (ла) { округа Варківська район Кирик село Амвочанск

або місто Кирик вулиця Кирик будинок № Амвочанск

як-що в лікарні—назва її Кирик

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття се-розробки

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

12. Причина смерті ст. старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайловича Мисін Михайлович

Адреса заявителя Амвочанск

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Михайлович

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Селищенській* сільраді (виконк.)
Кирик району *Кирик* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *144* (загальний)

№ *87* за лічбою чоловіків № *63* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *грудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Дорошенкова Савонокіє Ксесимовна*
3. Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *71/2*
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Кирик* район *Кирик* село *Абичинське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Кирик* район *Кирик* село *Абичинське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *грудня* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *сесібачка*
(для дітей молодших од 10 років заняття....., якими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільна*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *отъ епидеміи*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Дорошенкова Ксесим*
Адреса заявителя *С. Абичинське*
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис { *Дорошенко* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор *Ротунд*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Кирик району Ізясль округи

Книга № 145
за 1926 р.

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іванушка Александровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ізясль район Кирик село Яблочное
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ізясль район Кирик село Яблочное
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. 24 грудня міс. 24 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) заштук
9. Національність укр 10. Головне заняття с-создико
(для дітей молодших од 10 років заняття того, наїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) создико
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Краснофуров Іван Степанов
- Адреса заявителя С. Яблочное
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { заявителя { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі ¹⁴⁴ ^{аркушів}

сто сорок годин

Посад

¹⁶ ⁰² ²⁰⁰⁴
Архівист В. В. В.

рації
тану

де)

02