

Відділ реєстрації актів громадянського стану

В-Тобієв, М-Бобрик
Гуменкаме

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "5" серпня 1925 р.

закінчена "24" грудня 1925 р.

Записи актів 1-105; 1-32;

з № 106-108; по № 1-122.

Кількість аркушів 260

ДЕРЖАВНИЙ
Сумський обласний архів

Фонд №	<u>Р7720</u>
Опис №	<u>6</u>
Архівний №	<u>188</u>

раб 9 ~ 188

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ BLEED THROUGH

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ BLURRED DOCUMENT

**ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED**

ЗЕЛЕНЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

The text
is written by a
pencil

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

3 M I C T

[illegible]

Розпочата дня *6 липня* місяць 192 *5* р.

Закінчена дня *4 вересня* місяць 192 *5* р.

Записи від №
аж по № 48 включно.

2

1

102

при

Филиппов

Хуьновскот

Облдрукарня. Суми. 2000 р. Зам. 620, т. 2

дня *67 м*

mic 192 p.

5-дня 46.11

micr 192 Sp.



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

ЗАГС при Вільшанській сільраді (виконк.)
Вільшанського району Вільшанського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Ан Давидович
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання | округа Вільшанська район Вільшанський село Вільшанське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Вільшанська район Вільшанський село Вільшанське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Давид Метров
- Адреса заявителя с. Вільшанське Вільшанський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Василь

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

ЗАГС при В'їдницькій сільраді (виконк.)
Новотривого району Синьків округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Висильва Софія Дмитрівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Синьків район Новотривого село В'їдниця
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Синьків район Новотривого село В'їдниця
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хазяїн господарства
(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 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 Висильва Павло Миколайович
- Адреса заявителя с. В'їдниця
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Григорук

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

ЗАГС при Втодрицькій сільраді (виконк.)
Мовтисов району Сирської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Сирд міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сирська район Мовтисовий село Втодрич
або місто вулиця будинок №
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Сирд міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
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 тиф 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Миколайович
- Адреса заявителя С. Втодрич Мовтисовий район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

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

ЗАГС при В'їборис сільраді (виконк.)
Мовтисово району В'їмської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня В'їмд міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іван Андреевич
3. Якого полу Мужина. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа В'їмська район Мовтисовий село В'їборис
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа В'їмська район Мовтис село В'їборис
| або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1924 р. В'їмд міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нонат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селюк
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селюк
12. Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя Осадчий Петро Іосифович
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом Друшак
заявителя } Реєстратор В'їм

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

ЗАГС при Вільшанській сільраді (виконк.)
Мовтисово району Сумської округи

Книга №
за 1925

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Агта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курасів Ван Іванович
3. Якого полу Толов 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 2 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Мовтисовий село Вільшанка
або місто вулиця будинок №
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Агта міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Младенчиста 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курасів Ван Іванович
- Адреса заявителя с. Вільшанка Мовтисового району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
Ресстратор

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

ЗАГС при Водоричинській сільраді (виконк.)
Мовтисового району Сирської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Василь Іорьевич
3. Якого полу Мужч. 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 Сирська район Мовтисовий село Водоричин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сирська район Мовтисовий село Водоричин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Менірадок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Іорі Моситович
- Адреса заявителя с. Водоричин Мовтисового району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Іорич

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

ЗАГС при Водоричинській сільраді (виконк.)
Мовтисів району Вузької округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня Вгид міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ридалько Ганна Іванівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць листопад народження. _____
5. Місце проживання | округа Вузька район Мовтисів село Водоричин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Вузька район Мовтисів село Водоричин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вгид міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українською. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Паразитична
13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ридалько Александр Іванов
- Адреса заявителя В Водоричин Мовтисів району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при В'їдницькій сільраді (виконк.)
Молотівського району Сиріської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня В'їд міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор'єв Дмитро Григоров
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 1924 місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сиріська район Молотівський село В'їдниця
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сиріська район Молотівський село В'їдниця
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. В'їд міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Мієдична 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя с. В'їдниця Молотівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } _____
- заявителя } _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Рєєстратор _____

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

ЗАГС при Водоричинській сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Абрамів Назар Дмитрів
3. Якого полу Пущин 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сирська район Мовтисвий село Водоричин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сирська район Мовтисвий село Водоричин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видат
9. Національність Українська 10. Головне заняття Колосник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сектор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Водоричин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Абрамів Юрій Назаров
- Адреса заявителя с. Водоричин Мовтисвий район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Водоричинській сільраді (виконк.)
Мовчанівському району Водоричинської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня Від міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження.
5. Місце проживання | округа Водоричинська район Мовчанівський село Водоричин
помершого (ої) | або місто Водоричин вулиця Водоричинська будинок № 10
6. Місце де помер (ла) | округа Водоричинська район Мовчанівський село Водоричин
| або місто Водоричин вулиця Водоричинська будинок № 10
| як що в лікарні—назва її Водоричинська
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Від міс. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Староста
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіпні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) староста
(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 Михайло Іванович
- Адреса заявителя Водоричин Мовчанівський район
- Назви й №№ документів Водоричинська
- Особливі уваги Водоричинська
- Підпис заявителя Водоричинська Зав. ЗАГС'ом Водоричинська
Регистратор Водоричинська

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

ЗАГС при Взбодринській сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вгид міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Увасева Назовета Петровна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Врмська район Мовшинський село Взбодрин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Врмська район Мовшинський село Взбодрин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вгид міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українську. Головче заняття Хатне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Репет. 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 Увасев Андрій Іванович
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Андрій Увасев Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор Врмська

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

ЗАГС при Влодзиславській сільраді (виконк.)
Мовинського району Суриської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бремико Василь Андрійович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць січня народження.
5. Місце проживання | округа Суриська район Мовинський село Влодзислав
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Суриська район Мовинський село Влодзислав
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 1 міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бремико Андрей Александров
- Адреса заявителя С. Влодзислав Мовинський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } А. Бремико Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Регстратор В. Крик

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

ЗАГС при Водорізькій сільраді (виконк.)
Мовтисов району Сиріська округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопа міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курасов Микола Іванович
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 1924 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання | округа Сиріська район Мовтисів село Водорізьке
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сиріська район Мовтисів село Водорізьке
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопа міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головче заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Младенство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курасов Іван Іванов
- Адреса заявителя В Водорізькій Мовтисів район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Курасов Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Вільфріуської* сільраді (виконк.)
Мовтєвського району *Сумської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ридалька Андрей Іванов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Мовтєвський* село *Вільфріуське*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Сумська* район *Мовтєвський* село *Вільфріуське*
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. " *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Знаменитості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ридалька Олександр Іванов*
- Адреса заявителя *с. Вільфріуське Мовтєвського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя } *Ридалька* Зав. ЗАГС'ом *Архипов*
Ресстратор *Архипов*

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

ЗАГС при Вільшанській сільраді (виконк.)
Мовтиський району Сиріської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадчий Василь Іванов
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 1 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання | округа Сиріська район Мовтиський село Вільшанка
помершого (ої) | або місто Сиріська вулиця Мовтиська будинок № 7
| як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) |
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська. Головне заняття Младенчине (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Младенчине 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадчий Данило Петрович
- Адреса заявителя Вільшанська Мовтиського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Д. Осадчий Зав. ЗАГС'ом Л. Дмитрук
Ресстратор В. М.

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

ЗАГС при *В'їборицькій* сільраді (виконк.)
Мовтнєвого району *Сурмської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *7* ” дня *Вісн* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осадчий Іларія Іванівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Сурмська* район *Мовтнєвий* село *В'їбори*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Сурмська* район *Мовтнєвий* село *В'їбори*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Восень* міс. „ *7* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хатня господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Мир Протини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осадчий Іван Іванович*
- Адреса заявителя *В'їбори Мовтнєвою районом*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *И Осадчий* Зав. ЗАГС'ом *Кришук*
Регстратор *Мреш*

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

ЗАГС при Взбодричській сільраді (виконк.)
Мовтнівському району Сучиської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звасева Катерина Павлівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сучиська район Мовтнівський село Взбодрич
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сучиська район Мовтнівський село Взбодрич
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хатне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 Туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисилів Іван Павлович
- Адреса заявителя с. Взбодрич Мовтнівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Кисилів І. Зав. ЗАГС'ом А. М. М. М.
Реєстратор В. М. М.

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

ЗАГС при 13-й Брижській сільраді (виконк.)
Новотиньово району Сиринської округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шелетик Іван Дмитрович
3. Якого полу Чоловік. 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 Листопад народження.
5. Місце проживання | округа Сиринська район Новотиньового село Білобріж
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сиринська район Новотиньовий село Білобріж
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „10” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Парадизічний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руднев Олексій Іванович
- Адреса заявителя С. Білобріж Новотиньового району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | А. Руднев Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Водоризькій сільській раді (виконк.)
Новотомового району Синьків округу

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коласенко Михайло Сергійович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____ і місяць _____ її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Синьків район Новотомового село Водоризьке
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Синьків район Новотомовий село Водоризьке
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Загинув 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коласенко Сергій Степанович
- Адреса заявителя В. Водоризьке Новотомового району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Сергій Коласенко Зав. ЗАГС'ом _____
Регстратор _____

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

ЗАГС при *В'їздницькій* сільраді (виконк.)
Мовтисового району *Сиринської* округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Михайло Степанович*
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *листопада* народження.
5. Місце проживання | округа *Сиринська* район *Мовтисовий* село *В'їздницьке*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сиринська* район *Мовтисовий* село *В'їздницьке*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. "*12*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Паротид* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кравченко Степан Михайлович*
- Адреса заявителя *В'їздницьке Мовтисового району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *С. Кравченко* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Вбодрицькій* сільраді (виконк.)
Новитового району *Сучинської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок *21*

1. Час складання запису: *16* " *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матариш Мат Олександров*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучинська* район *Новитовий* село *Вбодриць*
| або місто вулиця будинок №
| округа *Сучинська* район *Новитовий* село *Вбодриць*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шином*
9. Національність *Українська* 0. Головне заняття *мислвр*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх атримується).
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 *востаннє* *лютого* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матариш Павел Матив*
- Адреса заявителя *С Вбодриць Новитового району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | *П. Матариш і сини*
рогн. Широк
- Зав. ЗАГС'ом *П. Матариш*
Рєєстратор *Широк*

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

ЗАГС при Вільшанській сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбас Віталіда Івасівівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сирієчки район Новотинський село Вільшанське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сирієчки район Новотинський село Вільшанське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття Жити господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 Горбас Михайло Івасів
- Адреса заявителя Вільшанське Новотинський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Горбас Михайло Зав. ЗАГС'ом Михайло
Регстратор Орел

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

ЗАГС при Водянської сільраді (виконк.)
Мовтисово району Сумської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

23

1. Час складання запису: 23 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Марія Григорів
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Мовтисів село Водорік
помершого (ої) | або місто Сумська вулиця Мовтисів будинок № 13
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Мовтисів село Водорік
| або місто Сумська вулиця Мовтисів будинок № 13
| як що в лікарні — назва її Дівчина
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада " 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хазяїн господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалити легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Григорій Митров
- Адреса заявителя Водорік Мовтисово району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Т. М. Калашов Зав. ЗАГС'ом Григорій Митров
Регистратор Орлик

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іларіон Іванович
3. Якого полу Мужч. 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 листопада народження.
5. Місце проживання | округа Сиринська район Мотинівський село В. Губрик
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Сиринська район Мотинівський село В. Губрик
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „25” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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 Міагризм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іван Васильов
- Адреса заявителя В. Губрик Мотинівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Михайло Іван Зав. ЗАГС'ом Мотинівський
Регистратор В. Губрик

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

ЗАГС при *Вінницькій* сільраді (виконк.)
Мовтнів району *Вінницької* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*” дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бременко Олександр*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1923* місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Вінська* район *Мовтнів* село *В. Бобрик*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Вінська* район *Мовтнів* село *В. Бобрик*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*25*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Парадентична* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бременко Колистрат Романов*
- Адреса заявителя *с. В. Бобрик*
- Назви й №№ документів *№ 18*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом *Григорієв*
Реєстратор *Григорієв*

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

ЗАГС при *В'їзницькій* сільраді (виконк.)
Новитинського району *Сумської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *26* (загальний)

26

№ _____ за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Дмитро Степанович*
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 *1924* місяць *березня* народження.
5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Новитинський* село *В'їзниця*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Сумська* район *Новитинський* село *В'їзниця*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Міагреніоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Анастас Саввич*
- Адреса заявителя *с. Даринівка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *[підпис]* Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

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

ЗАГС при В'їздничого сільраді (виконк.)
Новотинь району Сиріської округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлов Віктор Іванович
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 1924 місяць серпня народження.
5. Місце проживання | округа Сиріська район Новотинь село В'їздничого
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сиріська район Новотинь село В'їздничого
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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) _____
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті млякість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлов Іван Іванович
- Адреса заявителя В'їздничого
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Е. П. Михайлов Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

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

ЗАГС при В. Бодришків сільраді (виконк.)
Новотинського району Варшавської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гвачева Вафа Андрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць березня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Варшавська район Новотинський село В. Бодришків
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Варшавська район Новотинський село В. Бодришків
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті негадана 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кураєв Петро Дмитрович
- Адреса заявителя С. В. Бодришків
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Матія Вуриш Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор _____

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

ЗАГС при *Вінницькій* сільраді (виконк.)
Мовишів району *Вінницької* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курасова Ганна Іванівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Вінницька* район *Мовишів* село *Вінницьке*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Вінницька* район *Мовишів* село *Вінницьке*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. " *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хатне господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 *Курасов Іван Іванов*
- Адреса заявителя *с. Вінницьке*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Курасов І* Зав. ЗАГС'ом _____
- Регстратор _____

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

30

1. Час складання запису: „*8*“ дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крайніський Андрій Іванов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Синьної* район *Мовтисовий* село *В'їздович*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Синьної* район *Мовтисовий* село *В'їздович*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її *Синьної лікарні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чином*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Селянство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Селянство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Воспалити печінки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крайніська Марія Іванівна*
- Адреса заявителя *С. В'їздович*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *М. Крайніський*
- Зав. ЗАГС'ом *Крайніський*
- Регистратор *Крайніський*

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

ЗАГС при *В'їдиринській* сільраді (виконк.)
Мовишів району *В'їдиринської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маслеваний Іван (нез)*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1922* місяць *Дець* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1922* місяць *Дець* її народження.
5. Місце проживання | округа *В'їдиринська* район *Мовишівський* село *В'їдирин*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *В'їдиринська* район *Мовишівський* село *В'їдирин*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от остота* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маслевана Красна Алексівна*
- Адреса заявителя *В'їдирин*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Маслевани*
- Зав. ЗАГС'ом *Григорук*
- Реєстратор *В'їдирин*

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

ЗАГС при *Воскресенській* сільраді (виконк.)
Мовчаного району *Сиріанської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*11*" дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Єрменко Олексій Іванович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Сиріанська* район *Мовчанівський* село *Воскресенське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сиріанська* район *Мовчанівський* село *Воскресенське*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. "*10*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Зведений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Свинарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштарми їх втримується).
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 *Воскресенський* *пожежа* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Єрменко Іван Олександрович*
- Адреса заявителя *с. Воскресенське*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | *Єрменко Іван* Зав. ЗАГС'ом *Іван Єрменко*
Регистратор *Іван*

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

ЗАГС при *В'їдиринській* сільраді (виконк.)
Мовинів району *Синько* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Омеляно Романів*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Синька* район *Мовинів* село *В'їдирин*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Синька* район *Мовинів* село *В'їдирин*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружит*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Головний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Головний*
(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) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Овчинникова Павло Дмитрович*
- Адреса заявителя *Трещинківка*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво № 1234*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Трещин*
- Зав. ЗАГС'ом *Трещин*
- Реєстратор *Трещин*

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

ЗАГС при *В. Бобрицької* сільраді (виконк.)
Шовтків району *Сумської* округи

Книга № *1* *34*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Манів Іван Іванович*
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 *1925* і місяць *Берез* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумська* район *Шовтків* село *В. Бобрин*
| або місто вулиця будинок №
| округа *Сумська* район *Шовтків* село *В. Бобрин*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
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) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Мігренчівна* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Манів Іван Манович*
- Адреса заявителя *В. Бобрин*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | *Манів*
- Зав. ЗАГС'ом *Манів*
- Ресстратор *Манів*

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

ЗАГС при *В Гощинській* сільраді (виконк.)
Медтиського району *Вулицької* округи

Книга № *135*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Черезня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисенико Дмитро Кричович*
3. Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *Врхня* народження.
5. Місце проживання | округа *Вулицька* район *Медтиський* село *В Бодрих*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Вулицька* район *Медтиський* село *В Бодрих*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Черезня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
як що в лікарні—назва її
9. Національність *Українська* 0. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Парадентична* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мисенико Кричов Кричович*
- Адреса заявителя *В В Бодрих*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *Т. Мисеник* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Ресстратор *Мисеник*

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

ЗАГС при В. Бобрицької сільраді (виконк.)
Новотомово району Вулицької округи

Книга № 1 36
за 1925 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манастир Іван Петрович
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць березня народження.
5. Місце проживання | округа Сурмівка район Новотомовий село В. Бобрицьке
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Вулицька район Новотомовий село В. Бобрицьке
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Парадентична 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манастир Петро Іванович
- Адреса заявителя В. Бобрицьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Манастир
- Зав. ЗАГС'ом Манастир
- Ресстратор Манастир

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

ЗАГС при Водорубській сільраді (виконк.)
Мовчанівського району Винської округи

Книга № 137
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курасова Катя Павлівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сучасна район Мовчанівський село Водоруби
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Винська район Мовчанівський село Водоруби
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українець 10. Головне заняття Катя господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогарня
(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) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новицький Іван Іванович
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { И. Нович Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Ресстратор М. М. М.

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

ЗАГС при *ВБобринській* сільраді (виконк.)
Новотинського району *Синьківської* округи

Книга № *1 38*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*” дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мелочинів Олександр Мелочинів*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Синьківська* район *Новотинський* село *ВБобрин*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Синьківська* район *Новотинський* село *ВБобрин*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*14*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Господарський*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороби інфекційні* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мирда Микола Леонідович*
- Адреса заявителя *ВБобрин*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *Мирда Микола Леонідович* Зав. ЗАГС'ом *Мирда Микола Леонідович*
заявителя } Реєстратор *Мирда Микола Леонідович*

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

ЗАГС при *Вікторівській* сільраді (виконк.)
Мовишівського району *Сиринської* округи

Книга № *39*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *89* (загальний)
№ *28* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курасов Тим Леонид*
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *Серпня* народження.
5. Місце проживання | округа *Сиринська* район *Мовишівський* село *Вікторівка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Сиринська* район *Мовишівський* село *Вікторівка*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* Головне заняття *Головне* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Головне* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Незагадливої* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Курасов Тимо Стратимов*
- Адреса заявителя *С. Вікторівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Курасов* Зав. ЗАГС'ом *Стратимов*
Ресстратор *Курасов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Водостроительной сільраді (виконк.)
Водостроительского району Армянской округи

Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуров Марія Михайлівна

3. Якого полу Жінка. 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 помершого (ої) { округа Синьківська район Новотомківський село Вільшанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка

9. Національність Українська. Головне заняття Горно-кравецька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті головний судорожний (для дітей мод 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурова Надія Павлівна

Адреса заявителя Вільшанське

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *В'їдворської* сільраді (виконк.)
Новотинів району *В'їдворської* округи

Книга № *1* *41*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *24* " дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Руднева* *Василь* *Іванович*
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 *1924* місяць *Травня* народження. _____
5. Місце проживання | округа *В'їдворська* район *Новотинівський* село *В'їдворка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *В'їдворська* район *Новотинівський* село *В'їдворка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. " *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Смерть* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Руднев* *Микола* *Іванович*
- Адреса заявителя *В'їдворка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *М. Руднев* Зав. ЗАГС'ом *Григорук*
заявителя { Реєстратор *Григорук*

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

ЗАГС при *Вбоорницькій* сільраді (виконк.)
Мовтнів району *Сумської* округи

Книга № *1* *42*
за 192*5*-р.

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рудин Григорій Мокарович*
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 *Сумська* район *Мовтнів* село *Вбоорик*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Сумська* район *Мовтнів* село *Вбоорик*
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 *Рудин Антін Мокарович*
- Адреса заявителя *С. Вбоорик*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *С. Рудин* Зав. ЗАГС'ом *С. Рудин*
заявителя } Реєстратор *В. Р.*

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

ЗАГС при *Вільшанській* сільраді (виконк.)
Мовтисів району *Вільшанської* округи

Книга № *1* *43*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)

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

1. Час складання запису: *25* " *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Фредува Хисика Михайлівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Вільшанська* район *Мовтисів* село *Вільшанське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Вільшанська* район *Мовтисів* село *Вільшанське*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Хазяїнка господарства*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 *Фредува Мавро Михайлів*
- Адреса заявителя *Вільшанське*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Мавро*
- Зав. ЗАГС'ом *Мавро*
- Реєстратор *Мавро*

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

ЗАГС при *В'ївницькій* сільраді (виконк.)
Мовчанів району *В'ївницькій* округи

Книга № *44*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *44* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Редченко Микола Дмитрович*
3. Якого полу *чоловік* 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, місяць і день народження. *1925* рік, *Квітня* місяць, *15* дня
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *В'ївницька* район *Мовчанівський* село *В'ївниця*
| або місто *В'ївниця* вулиця *Мовчанівська* будинок № *15*
| округа *В'ївницька* район *Мовчанівський* село *В'ївниця*
| або місто *В'ївниця* вулиця *Мовчанівська* будинок № *15*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її *В'ївницька*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Головний бухгалтер* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Головний бухгалтер* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Задушення* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Редченко Дмитрій Олександрович*
- Адреса заявителя *В'ївниця*
- Назви й №№ документів *В'ївницька*
- Особливі уваги *В'ївницька*
- Підпис заявителя *Редченко Дмитрій Олександрович* Зав. ЗАГС'ом *В'ївницька*
- Реєстратор *В'ївницька*

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

ЗАГС при *Вбогратській* сільраді (виконк.)
Новотомово району *Синької* округи

Книга № *1* *45*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мамаси́ко на́вко Я́кимов*
3. Якого полу *Чоловік* 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 *Синька* район *Новотомовий* село *Вбограть*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Синька* район *Новотомовий* село *Вбограть*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наразі одинок*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *чирко-привітний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 *Мамаси́ко Кри́сто 10-ли́тов*
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мамаси́ко* Зав. ЗАГС'ом *Мамаси́ко*
Регстратор *Мамаси́ко*

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

ЗАГС при *Бодрицькій* сільраді (виконк.)
Новотисової району *Сумської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *46* (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *4* " дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осип* *Лукія* *Антонівна*
3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Новотисовий* село *Бодрич*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сумська* район *Новотисовий* село *Бодрич*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. " *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хатня господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні кошти їм призначаються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Воспідарка*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Псих* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осип* *Левонтий* *Іванович*
- Адреса заявителя *С Бодрич*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Осип* *Левонтий* *Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Осип* *Левонтий* *Іванович*
- заявителя *Осип* *Левонтий* *Іванович* Реєстратор *Осип* *Левонтий* *Іванович*

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

ЗАГС при *Водоризькій* сільраді (виконк.)
Новтиневого району *Сумської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

47

Запис про смерть № *47* (загальний)
№ *32* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *7* " дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Копелев Михайло Павлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1875 року нар.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Новтинева* село *Водоризьке*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Сумської* район *Новтинева* село *Водоризьке*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Серпня* міс. " *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Женитий*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *своєоцналь*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі, провіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї
12. Причина смерті *Невідомо кім ударили* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Копелев Андрей Михайлович*
- Адреса заявителя *с. Великий Водоризь*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Копелев* Зав. ЗАГС'ом _____
Рєстратор *Великий*

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

ЗАГС при 13 Губернської сільраді (виконк.)
Новотинської району Сумської округи

Книга № 2 48
за 192 5 р

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завіденко Сидір Іванович
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 помершого (ої) округа Сумська район Новотинський село Водорик
або місто вулиця будинок №
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Новотинський село Водорик
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Менатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клідолюб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Староста
12. Причина смерті „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завіденко Андрей Сидоров
- Адреса заявителя 9 Дружовка Новотинського района
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя А. Завіденко Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор Григорук

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *9* " дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Заведенко* *Сидір* *Іванович*
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 *Сумська* район *Мовтнєвський* село *Водорик*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
Мовтнєвський село *Водорик*
6. Місце де помер (ла) } округа *Сумська* район *Мовтнєвський* село *Водорик*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. " *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Монатий*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Ліс. роб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Старість*
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Заведенко* *Андрей* *Сидоров*
- Адреса заявителя *9* *Лесковна* *Мовтнєвського* *района*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *А. Заведенко* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*
Регистратор *М. М. М.*

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

ЗАГС при *Водорозької* сільраді (виконк.)
Новотиньового району *Сумської* округи

Книга № *3* *49*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *49* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *14* " дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лавелогенко* *Виктор* *Лаврентійов*
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 } округа *Сумська* район *Новотиньов* село *Водорозьке*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Сумська* район *Новотиньов* село *Водорозьке*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. " *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) як що в дікарні — назва її
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Слабонароджений*
12. Причина смерті *Слабонароджений* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лавелогенко* *Лаврентій* *Госинов*
- Адреса заявителя *В Великій* *Водорозьке*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *С. Лавелогенко* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Д. Димитров*

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

ЗАГС при *Водорозумної* сільраді (виконк.)
Новотисово району *Вулицької* округи

Книга № *2* *50*
за 192*5* р

Запис про смерть № *50* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *16* " дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Руднева* *Кереланська* *Микитовна*
3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Вулицької* район *Новотисово* село *Водорозум*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Вулицької* район *Новотисово* село *Водорозум*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. " *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Власне господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допом. член сім'ї*
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Воспалення* *Ліжника* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Руднев* *Михайла* *Денисов*
- Адреса заявителя *с. Водорозум*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Микити Руднев* Зав. ЗАГС'ом *Данишев*
- заявителя _____ Реєстратор *Вулицької*

Запис про смерть № 57 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 ” дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єремєнко Іван Єрещенкович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 5. і місяць Травня народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Травня народження.
5. Місце проживання } округа Виснєва район Мовтківський село Втобрук
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Виснєва район Мовтківський село Втобрук
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 18 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Слабонародний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єремєнко Єрещенко Іван
- Адреса заявителя Втобрук Мовтківський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Єремєнко Зав. ЗАГС'ом Григорук Реєстратор Григорук

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *36* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григор* *Олександр* *Василь*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумська* район *Новитово* село *Водорізьк*
або місто вулиця будинок №
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Коліарний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами живиться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Григор* *Олександр*
12. Причина смерті *тиф* *острої* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор* *Микола* *Василь*
- Адреса заявителя *Водорізьк*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Григор*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Григор*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Іздобрицькій* сільраді (виконк.)
Мовтнєвого району *Суднєвської* округи

Книга № *2* *53*
за 192*5* р

Запис про смерть № *53* (загальний)
№ *14* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*25*" дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чикалов Семен Іванович*
3. Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Суднєвська* район *Мовтнєвський* село *Іздобрицьке*
або місто вулиця будинок №
округа *Суднєвська* район *Мовтнєвський* село *Іздобрицьке*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. "*25*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хочення*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Месляр*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Власник*
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 *Петро Дмитро*
- Адреса заявителя *С. Іздобрицьке*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *А. Мачинський* Зав. ЗАГС'ом *Дмитро*
Реєстратор *Петро*

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

ЗАГС при *Бобриський* сільраді (виконк.)
Псовтневий району *Сумської* округи

Книга № *2* *54*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*27*" дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крамінський* *Ван* *Миколайов*
3. Якого полу *чоловічий* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2* рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Псовтневий* село *Бобрись*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа *Сумська* район *Псовтневий* село *Бобрись*
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* "*27*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вскрелеттв* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крамінський* *Віктор* *Хворілов*
- Адреса заявителя *Б-о Бобрись* *Псовтневого* району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *С. Крамінський і за кешем* Зав. ЗАГС'ом *Хворілов*
- заявителя *В. Бременський* Реєстратор *В. Бременський*

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

ЗАГС при *Водорозливській* (виконк.)
Мовтисвар району *Вуменської* округи

Книга № *2* *55*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *55* (загальний)

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

1. Час складання запису: *28* " дня *вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Велингенко Мавра Трохимовн*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Вуменська* район *Мовтисвар* село *Водороз*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Вуменська* район *Мовтисвар* село *Водороз*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *вересня* міс. " *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хатня господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримують.) *господарка*
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *старець* _____
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Велингенко Зриуко* *Степанович*
- Адреса заявителя *С. Великий Водороз*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Др. Велинген* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор *Ври*

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

ЗАГС при Вдобузькій сільраді (виконк.)
Повітня району Свердлов округи

Книга № 2 56
за 192 5 р

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матарецько Марія Ігнатівна
3. Якого полу жінки 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 січня народження.
5. Місце проживання { округа Вулиця район Повітня село Вдобузьк
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Вулиця район Повітня село Вдобузьк
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня с. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Ротса 13. Чи не є записаний _____
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матарецько Павло Ігнатов
- Адреса заявителя с. Вдобузьк
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Матарецько Зав. ЗАГС'ом Матарецько
Реєстратор Матарецько

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

ЗАГС при *Водоричької* сільраді (виконк.)
Мовтневського району *Сучиска* округу

Книга № *2* *52*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *57* (загальний)

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

1. Час складання запису: "*31*" дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матаренко Ганна Івановна*
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Сучиска* район *Мовтневий* село *Водорич*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сучиска* район *Мовтневий* село *Водорич*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. "*30*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хазяїн господарства*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їм вуримється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Воснагелі* *Сергій*
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 *Матаренко Кешко Матвій*
- Адреса заявителя *С. Водорич*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Н. Матарека* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Водоризької* сільраді (виконк.)
Новотиньового району *Судеської* округи

Книга № *58*
за 192*5* р

Запис про смерть № *58* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*31*" дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Руднев Сергій Іванович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41 рок*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Судеська* район *Новотиньовий* село *Водоризьке*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа *Судеська* район *Новотиньовий* село *Водоризьке*
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *травня* міс. "*30*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *женимий*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *мешко*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарейбо*
(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 *Руднева Злата Івановна*
- Адреса заявителя *Водоризьке*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Руднева* Зав. ЗАГС'ом *Л. Руднев*
Реєстратор *Руднев*

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

ЗАГС при *Влобруцької* сільраді (виконк.)
Мовчанів району *Суринської* округи

Книга № *2* *59*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *59* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *1* " дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коваленко Микола Антонов*
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 *1925* і місяць *Червня* народження.
5. Місце проживання { округа *Суринська* район *Мовчанівський* село *Влобрусь*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа *Суринська* район *Мовчанівський* село *Влобрусь*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. " *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
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 *Агонія народження* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Марія Денисовна*
- Адреса заявителя *С. Влобрусь*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *М. Коваленко і 34 не чини* Зав. ЗАГС'ом *Дмитро*
заявителя *роєнне А. Смирнов* Регстратор *Росен*

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

ЗАГС при *Водорізькій* сільраді (виконк.)
Мовишів району *Суської* округи

Книга № *2* *60*
за 192*5* р

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *8* " дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Росли Олена Довидовна*
3. Якого полу *жіночий* 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 *Червень* народження.
5. Місце проживання } округа *Суська* район *Мовишів* село *Водоріж*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Суська* район *Мовишів* село *Водоріж*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. " *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
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 *Владоротенний* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Росли Довид Юрійович*
- Адреса заявителя *В. Водоріж*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Р. Росли* Зав. ЗАГС'ом *Дмитро*
- Реєстратор *Мри*

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

ЗАГС при Входоуцька сільраді (виконк.)
Новинський району Сурська округи

Книга № 2 61
за 1925 р

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

1. Час складання запису: " 9 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гікалова Ярина Кіселевича
3. Якого полу Міно з 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 Сурська район Новинський село Входрик
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сурська район Новинський село Входрик
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Канши Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття його чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Водило
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті стуброзит 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гікалов Іван Яківелів
- Адреса заявителя с. Великий Подрик
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Гікалов Зав. ЗАГС'ом Д. Гринько
Реєстратор Григор

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

ЗАГС при *Відділенні* сільраді (виконк.)
Новий району *Сумської* округи

Книга № *2* *62*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *10* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Роман Демитро Романович*
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 *1925* місяць *Вересня* народження.
5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Новий* село *Водорик*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Сумська* район *Новий* село *Водорик*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. " *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Меларейський* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Роман Романов*
- Адреса заявителя *С. Водорик*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Роман Роман* Зав. ЗАГС'ом _____
- Регстратор _____

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

ЗАГС при *Вдоврицько* сільраді (виконк.)
Ковшиневий району *Вулицької* округи

Книга № *2* *63*
за 192*5* р

Запис про смерть № *63* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *15* " дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Воропаєв Віктор Васильєв*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2* рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Вулицької* район *Ковшиневий* село *Вдоврик*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Вулицької* район *Ковшиневий* село *Вдоврик*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. " *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Шляхем смерті* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кукельнико Зовисла Роман*
- Адреса заявителя *С. Вдоврик*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *2 КУКЕЛЬНИКО* зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Вдобрянській сільраді (виконк.)
Новомихайового району Вулицької округи

Книга № 2 64
за 192 5 р

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Месленко Вєра Григорів
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років 4 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Вулицька район Новомихайів село Вдобряк
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Вулицька район Новомихайів село Вдобряк
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Востролей Лєвко 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Месленко Григорий Говорюв
- Адреса заявителя С Вдобряк
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Г. Месленко Зав. ЗАГС'ом _____
- Рєєстратор _____

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

ЗАГС при Іздобрицькій сільраді (виконк.)
Новицького району Будиської округи

Книга № 265
за 1925 р

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня люня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чесноборенко Катерина Григорівна
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць березня народження.
5. Місце проживання } округа Будиська район Новицький село Іздобрик
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Будиська район Новицький село Іздобрик
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. люня міс. „23” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Меланхолічного 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чесноборенко Григорій Олександрович
- Адреса заявителя с. Іздобрик Новицького району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Чесноборенко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Ізювській сільраді (виконк.)
Повітняв району Вулицької округи

Книга № 2, 66
за 1925 р

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 3 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гресинко Григорій Максимович
3. Якого полу Чоловік 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 Вулицької район Повітняв село Ізюв
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Вулицької район Повітняв село Ізюв
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власодар
(для дітей мол. (до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Вартош Миколай 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горашов Миколай Іванович
- Адреса заявителя С. Ізювський повіт
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Г. Горашов Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Ізгородській сільраді (виконк.)
Мовишівського району Вулицької округи

Книга № 267
за 192 5 р

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 2 " дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курочко Ольга Костівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років і 13 місяців 13 грудня 1906 року народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1906 і місяць 13 грудня народження.
5. Місце проживання } округа Вулицької район Мовишівський село Ізгородське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Вулицької район Мовишівський село Ізгородське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Молодеческа 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курочко Кавло Іванович
- Адреса заявителя Ізгородське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя К. Курочко Зав. ЗАГС-ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Вільшанській* сільраді (виконк.)
Новомишлянського району *Вулицької* округи

Книга № *2* *68*
за 192*5* р

Запис про смерть № *68* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *липень* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гословський Іван Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Вулицька* район *Новомишлянський* село *Вільшанське*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Вулицька* район *Новомишлянський* село *Вільшанське*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *липень* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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 *тифус* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гословський Олександр Клеодорович*
- Адреса заявителя *Вільшанське*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Гословський А.В.* Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при В-Тобрунської сільраді (виконк.)
Новий району Вулицької округи

Книга № 2 69
за 1925 р

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Генурішова Іванна Євтимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Вулицької район Новий село В-Тобрун
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Вулицької район Новий село В-Тобрун
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття хазяїн господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Скаротилася 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Генурішова Іванна Євтимівна
- Адреса заявителя В-Тобрун
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Генурішова Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Вільшанській сільраді (виконк.)
Мовишівського району Вулицької округи

Книга № 170
за 1925 р

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овгород Максим Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вулицької район Мовишівський село Василівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Вулицької район Мовишівський село Вільшанка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Річковий 13. Чи не є записаний _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савошнін Іван Федорович
- Адреса заявителя Вільшанка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Савошнін Іван Федорович Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
Новомишлянського району Вересової округи

Книга № 271
за 192 5 р

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Робашенко Петро Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Бобринська район Новомишлянський село Вересове
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Бобринська район Новомишлянський село Вересове
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття вільний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
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 _____ 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Робашенко Кирило Петрович
- Адреса заявителя д. Новомишляни
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Робашенко П. П. Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Взбортуской сільраді (виконк.)
Водвинського району Вурманской округи

Книга № 272
за 1925 г.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня листопада міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Ведзюк

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1985
тільки зазначити рік 85 і місяць 12 її народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно записати: Виноградів район Мовчишів село Білобожниця

5. Місце проживання { одруж. Григор'юк будинок № 13
помершого (ої) { або місто Великий Будишків вулиця Мирна село Великий Будишків

округа Вінницького району Вінницького будинок № 1
вулиця Березова

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

7. Коли помер (ла): 1928 р. 15 міс. " 15 " дня. 8. Сімейний стан: вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм батьком є)
батько (або батьки) господар (або господарі) хазяїн (або хазяїн) допоміжний член сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., навч.) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті
"мертворожда" або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Вродився мертвим*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя 110107 рпн

Назви й №№ документів

Особливі uwagi _____
Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис: В. Кирієв Регистратор: В. Кирієв
заявитель: Владислав Власов

Судья: *Григорьев*

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

ЗАГС при В. Г. Гривної сільраді (виконк.)
Новотомашів району Вуришань округи

Книга № 273
за 1925 р

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданович Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____ і місяць _____ і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ і народження.
5. Місце проживання { округа Вуришань район Новотомашів село Вуришань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Вуришань район Новотомашів село Вуришань
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті понос 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богданович Іван Іванович
- Адреса заявителя Вуришань
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя І. Богданович Зав. ЗАГС'ом Григорук
- Реєстратор Григорук

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

ЗАГС при В. Голубинській сільраді (виконк.)
Новомихайівському району Сирічанському округу

Книга № 274
за 192 5 р

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миронов Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сирічанська район Новомихайівський село Вербівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сирічанська район Новомихайівський село Вербівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(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 молодших од 10 років, як у п. 10) вільний
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 Миронов Іван Іванович
- Адреса заявителя Вербівка Новомихайівський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Миронов
- Зав. ЗАГС'ом Миронов
- Ресстратор Миронов

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

ЗАГС при В'їдирів сільраді (виконк.)
Новий району Сучасно округи

Книга № 275
за 192 5 р

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 13 " дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стіцкевич Смашчак Смашчак
3. Якого полу чоловік 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 Сучасна район Новий село В'їдирів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сучасна район Новий село В'їдирів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. " 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
9. Національність українська 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель (для дітей мол. 10 років чл. п. 10).
12. Причина смерті воєнна смерть 13. Чи не є записаний ні
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стіцкевич Авдос Смашчак
- Адреса заявителя с. Великий Бабри
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Стіцкевич Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при ВВВВВВВВ сільраді (виконк.)
Новомишське району Бучинський округу

Книга № 2 76
за 192 5 р

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 15 " дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиріаків Василь Григорович

3. Якого полу чоловік 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 _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання } округа Бучинська район Новомишський село ВВВВВВВВ
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Бучинська район Новомишський село ВВВВВВВВ
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. " 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиріаків Григорій

Адреса заявителя ВВВВВВВВ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя В. Мареєв Зав. ЗАГС'ом Сиріаків

Реєстратор ВВВВВВВВ

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

ЗАГС при ВВВ/шуга сільраді (виконк.)
Новомихай району Армівно округи

Книга № 277
за 1925 р

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: "17" дня "серпня" міс. 1925 р.

помершого (ої) Антоні 1914 рр. (день народж., або років од народж.)

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народження) 1991 року, точно зазначити рік 1991 і місяць листопад і день 19 народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, то це село Пирівщина район Пирівщина село Пирівщина

5. Місце проживання } округа район будинок №

помершого (ої) | або місто Бискупна вулиця Кевиншеви село Бзбурдан
район _____

округа 09-0000000 район 0000000 будинок № 0000000

6. Місце де помер (ла) або місто

як що в лікарні—назва її 8. Сімейний стан помершого (ої)

7. Коли помер (ла): 1925 р. 15 міс. " 17 " дня. в. Співбуди

9. Національність Українська 10. Головні заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштують
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштують домашній член сім'ї)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний) 13. Чи не є записаним

12. Причина смерти Минусинский разд. III п. 4) и

мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 8

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабіш

Адреса заявителя: _____

Назва й № № документів

Особливі уваги

Підпис: *І. М. Мухомов* Зав. ЗАГС'ом

Підпис _____ Реєстратор _____

заявителя: *расшир. diff. 20.11.1981*

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

ЗАГС при *В. С. Сахаров* сільраді (виконк.)
Мовчанів району *Вершівка* округи

Книга № *2 78*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *78* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*29*" дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *125* і місяць *листопада* п народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* п народження.
5. Місце проживання } округа *Вершівка* район *Мовчанівський* село *Вербівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа *Вершівка* район *Мовчанівський* село *Вербівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її _____
} _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*29*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мод. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний _____
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Миколайович*
- Адреса заявителя *Вербівка Мовчанівського р.*
- Назви й №№ документів *акт*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Михайло*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Рєєстратор *Михайло*

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

ЗАГС при *Відділі сільраді (виконк.)*
Мовишів району *Вирішів* округи

Книга № *279*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *59* (загальний)

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

1. Час складання запису: *29* " дня *Вреш* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шканов Дмитро Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16* і місяць *11* народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *16* і місяць *11* народження.
5. Місце проживання } округа *Вирішів* район *Мовишів* село *Відорин*
помершого (ої) } або місто *Вирішів* вулиця *Мовишів* будинок № *16*
} округа *Вирішів* район *Мовишів* село *Відорин*
} або місто *Вирішів* вулиця *Мовишів* будинок № *16*
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її *Вирішів*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вреш* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *вільний* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільний* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *вільний* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Шканов Дмитро Миколайович*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Відорин*
- Адреса заявителя *Відорин*
- Назви й №№ документів *Відорин*
- Особливі уваги *Відорин*
- Підпис } *Шканов* Зав. ЗАГС'ом *Відорин*
заявителя } Реєстратор *Відорин*

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

ЗАГС при Вікторівській сільраді (виконк.)
Молдавському району Вікторівській округи

Книга № 2 80
за 192 5 р

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

1. Час складання запису: "31" дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курасів Миколай Миколайович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 і місяць листопада її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вікторівська район Молдавський село Вікторівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Вікторівська район Молдавський село Вікторівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець. 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років, чл. 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 Курасів Іван Семенович
- Адреса заявителя Вікторівська Молдавська район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Курасов
- Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Вікторівській* сільраді (виконк.)
Модульській району *Вурієвській* округи

Книга № *251*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *81* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *1* " дня *Вурієв* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Світлана Катерина Сидорівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) *29* і місяць *листопада* п народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *29* і місяць *листопада* п народження.
5. Місце проживання { округа *Вурієвська* район *Модульський* село *Вікторівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Вурієвська* район *Модульський* село *Вікторівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вурієв* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в проміслі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Смерть від природних причин* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Іванович Шиньков*
- Адреса заявителя *с. Вікторівка Модульський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *І. Іванов* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя *І. Іванов* Реєстратор *М. Шиньков*

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

ЗАГС при ВБорщувській сільраді (виконк.)
Тростянецькій району Одеської округи

Книга № 2
за 1925 Р

Запис про смерть № 82 (загальний)

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

1. Час складання запису: "10" дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої): *Козлов Андрій Іванович* (народж. або років од народж.) 95

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1993
 5. Точніше зазначити рік 1993 і місяць 12 її народження.

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

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

Великий район Костинський село Великий

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Соснівський район Соснівський будинок № 13
або місто Винники вулиця Поводичів село Винники
район Поводичів

6. Місце де помер (ла) _____

7. Коли помер (ла): 192 р. Арм як що в лікарні — назва її міс. "21" "дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сандис. Сосноград

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записан

12. Причина смерті Старість (див. інстр. розд. III п. 4) ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
розрив А. М. Желудков У. В. Андрієв

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. В. Готрик

Адреса заявителя м. Київ, вул. ...

Адреса заявителя _____
 Назви й №№ документів _____
 Особливі уваги _____

Особливі уваги

Підпис А. Розлов

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Дермид

заявителя |

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

ЗАГС при *Водянської* сільраді (виконк.)
Товійшів району *Вулицької* округи

Книга № *2* *83*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *58* (загальний)

№ *58* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *9* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Клишків Віктор Ісидоров*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання } округа *Вулицька* район *Товійшів* село *Водяне*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Вулицька* район *Товійшів* село *Водяне*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. " *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод*
9. Національність *Українська*. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Клишків Віктор Ісидоров*
- Адреса заявителя *с. Водяне*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Клишків* заявителя *Клишків*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Водичківській сільраді (виконк.)
Мовишівському району Величківській округи

Книга № 2 84
за 192 5 р

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 12 » дня Величків міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванюченко Мейша Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ народження.
5. Місце проживання } округа Величків район Мовишівський село Пустівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Величків район Мовишівський село Пустівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Величків міс. « 11 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство власного сільства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) власного сільства
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Війна «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванюченко Іван Іванович
- Адреса заявителя д. Пустівка Мовишівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Іванюченко Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Лесенко

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

ЗАГС при В. Б. Д. Ш. М. сільраді (виконк.)
Мовишівка району В. Б. Д. Ш. М. округи

Книга № 2 85
за 192 5 р

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курсов Лейб Ізраїлевич
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55/рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа В. Б. Д. Ш. М. район Мовишівка село В. Б. Д. Ш. М.
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа В. Б. Д. Ш. М. район Мовишівка село В. Б. Д. Ш. М.
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття господар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
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 Максим Ловко Максимович
- Адреса заявителя В. Б. Д. Ш. М.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Максим
- Зав. ЗАГС'ом Максим
- Реєстратор Максим

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

ЗАГС при В. Бодрушанській сільраді (виконк.)
Товійнівському району Велицькому округу

Книга № 2 86
за 192 5 р

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Велика міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович Товійнівський
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 13 вересня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Велика район Товійнівський село В. Бодруш
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Велика район Товійнівський село В. Бодруш
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Велика міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років, як Дп. 10).
12. Причина смерті Смерть вроджена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Іванович Товійнівський
- Адреса заявителя В. В. Бодруш
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Григорій
- Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Реєстратор Григорій

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

ЗАГС при В Бобрицькій міській раді (виконк.)
Новийшівського району Сиріська округи

Книга № 2 80
за 192 5 р

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Олександр Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сиріська район Новийшівський село В Бобрик
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сиріська район Новийшівський село В Бобрик
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн господар сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Одкладко
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний _____
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Іван Іванович
- Адреса заявителя с В Бобрик
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Кравченко
- Зав. ЗАГС'ом Дзмишев
Реєстратор Дзмишев

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

ЗАГС при Бобруйській міськраді (виконк.)
Товтисів району Вулиця округи

Книга № 2 88
за 192 5 р

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 2 " дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисилів Арій Іванов
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 1925 і місяць березня народження.
5. Місце проживання { округа Вулиця район Товтисів село Бобруйське
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Вулиця район Товтисів село Бобруйське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті мозговий 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисилів Іван Григорьевич
- Адреса заявителя с. Бобруйське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис І. Кисилів заявителя І. Кисилів
- Зав. ЗАГС'ом І. Кисилів Реєстратор І. Кисилів

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

ЗАГС при *В Бодришківській* сільраді (виконк.)
Новий району *Велика* округи

Книга № *289*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ *56* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *2* " дня *новий* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зубів* *Бодришків* *Василь*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1905* *вересня* *19*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Велика* район *новий* село *Бодриш*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Велика* район *новий* село *Бодриш*
} або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *новий* с. " *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) як що в лікарні—назва її
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *власник*
12. Причина смерті *власник* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зубів* *Василь*
- Адреса заявителя *В Бодриш*
- Назви й № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *В Зубів* Зав. ЗАГС'ом *Друш* Реєстратор *Друш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Водорозливній сільраді (виконк.)
Новийківській району Синьківській округи

Книга №
за 1923 г. р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня жовтня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жовтешко Готко Васильович (народж. або років од народж.) 92

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97 і народження.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1941 і місяць листопада її народження.

район Жовтневий село Ясунівка

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сиріська район Павлівський будинок № _____
або місто Сиріська вулиця _____ село Павлівка район Павлівський

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня м.с. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний господарство

9. Національність українська. 10. Головне заняття домашнє (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиям коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті _____
 „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
показано військом Кузьмів

Прізвище, ім'я і по-батькові Ткаченко Дмитро Іванович Новомишівського району

Адреса заявителя: Юсуповка, Павловск

Назви й № № документів

Особливі уваги _____

Підпис С. М. Мокрицький Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

заявителя Роман. Велихов Регистратор С.С.С.

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

ЗАГС при Збодницької сільраді (виконк.)
Ковальова району Вушиця округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Ковальова міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович Артевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць березень її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вушиця район Ковальова село Юсупівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Вушиця район Ковальова село Юсупівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Ковальова с. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Україн 10. Головче заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті неодержавки 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович Ковальов
- Адреса заявителя с. Юсупівка Ковальова району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { С. М. Ковальов Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор Д. М. Ковальов

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

ЗАГС при В Б Жиринської сільраді (виконк.)
Товийнівського району Сучиського округу

Книга № 2 92
за 192 5 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 ” дня Товийнів міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимоня Григорій Марков
3. Якого полу чоловік 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 Сучиська район Товийнівський село В Б Жирин
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Сучиська район Товийнівський село В Б Жирин
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Товийнів міс. „ 24 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женив
9. Національність Українська 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштує їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Оскілдська 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимоня Григорій Марков
- Адреса заявителя В Б Жиринський Товийнівський район
- Назви й № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Г. Тимоня Зав. ЗАГС'ом
рас. Р. Товийнів Реєстратор

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

ЗАГС при Бобринської сільраді (виконк.)
Товийнівського району Сучавського округу

Книга № 2 93
за 192 5 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Товийнівського міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербатов Олександр Веніамович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Сучавський район Товийнівський село Бобринське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округу Сучавський район Товийнівський село Бобринське
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Товийнівського міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головче заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті тиф брюшного
13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербатов Павло Васильович
- Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Павло Щербатов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Д. Д. Д. Д.

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

ЗАГС при Юзівській сільраді (виконк.)
Новийнівському району Вузькому округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильова Марія Васильовна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання | округа Вузька район Новийнівський село Вузьке
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Вузька район Новийнівський село Вузьке
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіткими коштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(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 Васильова Василь Андрійович
- Адреса заявителя с. Вузьке Новийнівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Васильов
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Васильов

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

ЗАГС при 13-й міській сільраді (виконк.)
Новий Бобрик району Вини округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Франков Віктор Михайлович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Вини район Новий Бобрик село 13-й Бобрик
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Вини район Новий Бобрик село 13-й Бобрик
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучений
9. Національність Українська 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
(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 Франков Петр Вікторович
- Адреса заявителя 13-й Бобрик Новий Бобрик район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Франков
- Зав. ЗАГС'ом Дерман
- Реєстратор Дерман

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

ЗАГС при Водорізької сільраді (виконк.)
Родішівського району Вулиця округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матюшин Юхим Гаврилович

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

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

5. Місце проживання | округа Вулиця район Родішівський будинок №
помершого (ої) | або місто вулиця Родішівська село Водорізьк

6. Місце де помер (ла) | округа Вулиця район Родішівський будинок №
| або місто вулиця
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) поганий

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

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

12. Причина смерті Сидорова 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матюшин Юхим Гаврилович

Адреса заявителя В Водорізьк

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Закор. І. Сидорова Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Сидорова Регстратор

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

ЗАГС при *ВВ'єдруска* сільраді (виконк.)
Новошивецького району *Сушеськи* округи

Книга № *98*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *97* (загальний)

№ *61* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *4* " дня *Грудня* м.с. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Виногінин* *Григор* *Олександр*
3. Якого полу *чоловік* 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 *Сушеськи* район *Новошивець* село *ВВ'єдруска*
або місто вулиця будинок №
округа *Сушеськи* район *Новошивець* село *ВВ'єдруска*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* м.с. " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодний*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *младший сын*
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ни*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Фомин* *Григор* *Василь*
- Адреса заявителя *с ВВ'єдруска*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Фомин Ст.* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Д. М. Марин*

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

ЗАГС при Владимирск сільраді (виконк.)
Новошишово району Бучинськ округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 62 за ліchoю чоловіків № за ліchoю жінок

Час складання запису: " 7 " дня грудня 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Андрієв

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 і місяць 11 і день 11 народження.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1990 і місяць листопада її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Синьківська район Новачинський село Білободинське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
_____ Синьківська Новачинське село Білободинське

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучаччина район Новачис будинок № 135
або місто Бучач вулиця Молодіжна село Бучач
округа Бучаччина район Новачис будинок № 135
вулиця Молодіжна село Бучач

б. Місце де помер (ла) або місто вулиця
як що в лікарні — назва її померлого (ої)

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудні міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хм'ю

9. Національність Українець 10. Головне заняття член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодша від 10 років)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Воснолавіч 10 роки 1944-1954 13. Чи не є записаним

12. Причина смерті немає 14. немає

12. Причина смерті
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Володимир* *Василь*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маршинський Андрій Володимир

Прізвище, ім'я і по-батькові СВІДОУРА
Адреса заявителя Д.Д.

Назви й №№ документів

Особливі уваги *А. М. Мухоморов*

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

Подпись _____
заявителя

Регистратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Водорозі сільраді (виконк.)
Повіснен району Водорозі округи

Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 7 " дня грудня 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Андрієв

помершого (ої) Михайла 1860 років од народж.) 29

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... місяць.....
 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... місяць..... село *Зводини*

5. Місце проживання | округу Сиріська район Львівський село Будинків № 1

5. Місце проживання | оруга | будинок №
помершого (ої) | або місто | вулиця | село

округа Варшавская район Товарищеское село Будинок № 1

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її _____, а найближчий стан, помершого (ої) _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний

9. Національність Українець 10. Головне заняття Художник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чікими коштами їх втримується)

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

11. Становище в промисли (работи, занаети, професии, селскостопанска дейност, мод. 10 рок, ин у р. 40) Воснолатов

12. Причина смърти 4

13. Чи не е записан 4

12. Причина смерті
мертворожд. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) *Він* *Ваша*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маршинський Андрій Іванович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя СВІДОРШИ

Адреса заявителя

Назви й №№ документів
Спеціальні мови

Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____

Реєстратор _____

Заявителя _____

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

ЗАГС при ВВодявці сільраді (виконк.)
Новошесов району Сучиська округи

Книга № 299
за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванюсевич Олександр Павлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923р. Листопад
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сучиська район Новошесов село Босунівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Сучиська район Новошесов село Босунівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Младший
(для дітей мод. 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) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванюсевич Олександр Павлович
- Адреса заявителя с. В. Водянка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Ванюсевич
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Мерзляк

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

ЗАГС при ВВодрицьк сільраді (виконк.)
Мовишів району Гришів округи

Книга № 2 100
за 192 5 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 63 за ліchoю чоловіків № за ліchoю жінок

1. Час складання запису: " 13 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисленко Іван Федорович
3. Якого полу Чоловік 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. ВВодрич
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Гришів район Мовишів село ВВодрич
} або місто вулиця будинок №
} округа Гришів район Мовишів село ВВодрич
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. " 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Водирич
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чия коштом тримується). Мовишів
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одомашня
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Мисленко Федір Михайлович
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ВВодрич
- Адреса заявителя
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Мисленко О. Зав. ЗАГС'ом Мисленко
Реєстратор Мисленко

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

ЗАГС при ВВоднявк сільраді (виконк.)
Новосілів району Бучинська округи

Книга № 2101
за 192 5 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Киселів Григор Петрович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць грудня її народження.
5. Місце проживання | округа Бучинська район Новосілів село ВВодня
помершого (ої) | або місто Бучинська вулиця Новосілів будинок № ВВодня
| або місто Бучинська вулиця Новосілів будинок № ВВодня
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Міст
7. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність українська 10. Головне заняття мешкає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) род. шовк
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Варіант 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Киселів Наталія Григорівна
- Адреса заявителя с ВВодня
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Киселів Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
- заявителя Киселів Регстратор М. М. М. М.

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

ЗАГС при ВВВ/шук сільраді (жиконк.)
Новоїтського району Бучинського округу

Книга № 2 102
за 192 5 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієв Василь Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць жовтня її народження.
5. Місце проживання | округа Бучинська район Новоїтський село ВВВ/шук
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Бучинська район Новоїтський село ВВВ/шук
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Василь Сергієв 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвеев Олександр Петрович
- Адреса заявителя до Васильєва
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Матвеев Олександр Петрович Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя рос. Реєстратор Сергієв

y. C. P. P.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

ЗАГС при ВЗДБ.адм. сільраді (виконк.)
м.Вовчанськ району Львівська округи

Книга №

за 192.....р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№ 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20” дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Одарка Власівна

3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79

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

5. Місце проживання (округа Буський район Товшнів село Несучин)

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Брицкая район Жовтисевский село Юсупово

б. Місце де помер (да) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (да): 1925 р. грудня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.

9. Національність Україна 10. Головне заняття хазина господарство

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

12. Причина смерті _____ (для дітей до 10 років, як у п. 10).

„мертворожд“ або оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Іван Абрамов

Адреса заявителя: с. Вьюрица

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис: *[Signature]* Зав. ЗАГС'ом: *[Signature]*

Заявитель М. С. Савин Реестратор Д. В. Савин

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

ЗАГС при 157000 пгд сільраді (виконк.)
Новомихайів району Бучинська округи

Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 103 (загальний)
34

№..... за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

Час складання запису: "23" дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Курасова Григорій Григорович

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

3. Якого полу чоловік ч. Вік (рік, місяць і день народж., або рік і місяць народження) 1925 рік 8 місяць 14 днів народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 рік 10 місяць 15 днів народження.

4а. Як що померла дитина молодша від одного року, _____ село Вороши

5. Місце проживання | округа Бучеська район Кіровоградський селище № _____

5. Місце проживання помершого (ої) округу Львівський район Львівський будинок № 13
або місто Львів вулиця Заславська село Борислав

помершого (ої) або місто Аушешин район Жовтиський село В. Бодунов
 округа _____ будинок № _____

б. Місце де помер (ла) _____

6. Місце де помер (ла) _____ 100 місце _____
як що в лікарні — назва її _____
_____ 23 " груд. 8 Сімейний стан помершого (ої) _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. зрудив міс. " 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний

9. Національність українець 10. Головні заняття молодших од 10 років звільнено, чинні коштами їх атримуються).
(для дітей дошкільного, молодіжних, дорослих)

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

12. Причина смерті модернізм (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адрісов Євген
Адреса заявителя СВБ України

Адреса заявителя с. Вербовий

Назва й № № документів Д. З. 2. 2. 1

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Особливі уваги _____
Підпис Григор'єв Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис } Г. Куликов за
заявителя } нач. б.с. Д.П.

Ресрстратор Д.П.

заявителя *позд. расч. Виз*

10/1/18

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

ЗАГС при *М. Борині* сільраді (виконк.)
Новийнів району *Сучасного* округу

Книга № *2406*
за 1925 р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайленко Тетяна (Михайлівна)*
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 *Сучасного* район *Новийнів* село *Х. Михайлів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Сучасного* район *Новийнів* село *Х. Михайлів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Діабор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *От промислу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Михайлович*
- Адреса заявителя *Х. Михайлів М. Борині сільради Новийнів району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом *А. Ф. Родина*
Реєстратор *А. М. Мухомор*

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

ЗАГС при М. Бабурині сільраді (виконк.)
Дніпропетровського району Дніпропетровської округи

Книга № 2 107
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисинська Федора Захарівна
3. Якого полу Жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання | округа Дніпропетровська район Дніпропетровський село Х. Саїдунов.
помершого (ої) | або місто Дніпропетровськ вулиця Х. Саїдунов. будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | округа Дніпропетровська район Дніпропетровський село Х. Саїдунов.
| або місто Дніпропетровськ вулиця Х. Саїдунов. будинок № 1
як що в лікарні—назва її Дніпропетровська
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 років, 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 Лисинська Федора Захарівна
- Адреса заявителя Дніпропетровська округа Дніпропетровський район Х. Саїдунов.
- Назви й №№ документів Дніпропетровська округа Дніпропетровський район Х. Саїдунов.
- Особливі уваги Дніпропетровська округа Дніпропетровський район Х. Саїдунов.
- Підпис заявителя Лисинська Федора Захарівна
- Зав. ЗАГС'ом Дніпропетровська округа Дніпропетровський район Х. Саїдунов.
- Ресстратор Дніпропетровська округа Дніпропетровський район Х. Саїдунов.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *В. Бобринськ* сільраді (виконк.)
В. Бобринськ району *Сумської* округиКнига № *2108*
за 192 *5* р.Запис про смерть № *3* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кучманов Іван Андрійович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) *Сумська* округи *В. Бобринськ* району *В. Бобринськ* селос *В. Бобринськ* будинок № *1* вулиця *В. Бобринськ*
6. Місце де помер (ла) *В. Бобринськ* або місто *В. Бобринськ* району *В. Бобринськ* селос *В. Бобринськ* будинок № *1* вулиця *В. Бобринськ*
6. Місце де помер (ла) *В. Бобринськ* або місто *В. Бобринськ* району *В. Бобринськ* селос *В. Бобринськ* будинок № *1* вулиця *В. Бобринськ*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *В. Бобринськ* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сторожець* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от небезп.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кучманова Анна Осипівна*
- Адреса заявителя *В. Бобринськ* *В. Бобринськ* *В. Бобринськ*
- Назви й №№ документів *Справа В. Бобринськ* *В. Бобринськ* *В. Бобринськ*
- Особливі уваги *Сторожець ліса В. Бобринськ* *В. Бобринськ*
- Підпис } *В. Бобринськ*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *В. Бобринськ*
Рєєстратор *В. Бобринськ*

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

ЗАГС при *М. Бобринського* сільраді (виконк.)
Гавришівського району *Сумського* округу

Книга № *2* *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " дня *Січня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осадчий Іван Іванович*
3. Якого полу *Чоловіка*. 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 <i>Сумського</i>	район <i>Гавришівського</i>	село <i>М. Бобринського</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Сумського</i>	район <i>Гавришівського</i>	село <i>М. Бобринського</i>
або місто	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *30* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *Виділений*
9. Національність *Українець*
10. Головне заняття *Дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дитина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *От отруєння*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осадчий Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. М. Бобринського Гавришівського Району*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *А. В. Шинка*
- Ресстратор *М. М. Матюка*

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

ЗАГС при *М. Бобринці* сільраді (виконк.)
Дзвиня району *Сурмись* округи

Книга № *2 140*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*4*» дня, *Лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Іван Ступанович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *184* і місяць *березня* народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *184* і місяць *березня* народження.
5. Місце проживання | округа *Сурмись* район *Дзвиня* село *д. Вакива*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сурмись* район *Дзвиня* село *д. Вакива*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лютого* міс. «*4*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хазяїн*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується). *хазяїн*
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 *ст. рахітизм* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Іван Ступанович*
- Адреса заявителя *д. Вакива Дзвиня*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Михайло*
- Зав. ЗАГС'ом *Дзвиня*
- Реєстратор *Дзвиня*

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

ЗАГС при *М. Бобрин* сільраді (виконк.)
Олександрів району *Сучасного* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)
№ *4* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипий Дмитро Маркович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924* місяць *12* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *12* її народження.
5. Місце проживання | округу *Сучасного* район *Олександрів* село *М. Бобрин*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округу *Сучасного* район *Олександрів* село *М. Бобрин*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 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) *розліт*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от промислу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипий Дмитро Маркович*
- Адреса заявителя *с. М. Бобрин Олександрів. району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Осипий Дмитро Маркович* Зав. ЗАГС'ом *Д. Б. Мисин*
Реєстратор *Д. Б. Мисин*

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

ЗАГС при *В. Бобриш* сільраді (виконк.)
Гребінківського району Сусишної округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: *13* " дня *Червня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Травнішова Григорій Федорович*
3. Якого полу *чолов.*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *18* і місяць *18* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сусишної* район *Гребінківського* село *Водоросль*
помершого (ої) | або місто *Сусишного* вулиця *Гребінківська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | округа *Сусишного* район *Гребінківський* село *Водоросль*
| або місто *Сусишного* вулиця *Гребінківська* будинок № *1*
як що в лікарні—назва її *назва її*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. *13* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *Назаний*
9. Національність *Українець*.
10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Оті тифу*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Травнішова Григорій Федорович*
- Адреса заявителя *С. Бобриш Гребінківського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *заявитель Кравц. пром. А. Кравц*
- Зав. ЗАГС'ом *В. Бобриш*
- Реєстратор *В. Мискович*

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

ЗАГС при *М. Бодришіві* сільраді (виконк.)
Глобичинському району *Сущинському* округу

Книга № *4*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *"15"* дня *Жовтня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Вікторович Франчук*
3. Якого полу *Чоловік*. 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 *Сущинського* район *Глобичинського* село *М. Бодришів*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Сущинського* район *Глобичинського* село *М. Бодришів*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. *"15"* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 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) *Хлібороб*
(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) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Іван Миколайович*
- Адреса заявителя *с. М. Бодришів Глобичинського району Сущинського округу*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *М. М. М. М.* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М. М.*
заявителя { Регстратор *М. М. М. М.*

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

ЗАГС при *М.Березині* сільраді (виконк.)
Ховинського району *Сумської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " *Березня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Безсаяний Наум Степанович*
3. Якого полу *чоловічий*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Сумська</i>	район <i>Ховинський</i>	село <i>Валківка</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Можись</i>	район <i>Можись</i>	село <i>Можись</i>
або місто	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хочає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років записати того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *ст. задимлення* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кришун Степан Степанович*
- Адреса заявителя *д. Валківка Ховинського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Кришун С.*
- Зав. ЗАГС'ом *В.В. Бродський*
- Реєстратор *М.В. Малах*

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

ЗАГС при М-Богородиці сільраді (виконк.)
Хмельницького району Хмельницької округи

Книга № 2116
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Квітня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергія Опанасовича Василюка
3. Якого полу жінки
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Хмельницька район Хмельницького село д. Василівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Хмельницька район Хмельницького село д. Василівка
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 18 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одола
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Осмітитель
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Хазяїн
12. Причина смерті От старості
13. Чи не є записаний "мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергія Івановича Євдокимовича
- Адреса заявителя д. Василівка М-Богородиці сільради Хмельницького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Гуря Миколай
Сергія Івановича
- Зав. ЗАГС'ом { Яковенко
Реєстратор { Яковенко

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

ЗАГС при *М. Бабурині* сільраді (виконк.)
М. Бабурині району *Сурмичів* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*19*" дня *Вісн* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сурмича С. Миколайовича*
3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання | округу *Сурмичів* район *М. Бабурині* село *д. Вахитів*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
| округу *Сурмичів* район *М. Бабурині* село *д. Вахитів*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вісн* міс. "*19*" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *Хазяїн*
9. Національність *Українець*
10. Головне заняття *Хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років записати того, чим займається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *ст. 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 *С. Миколайовича*
- Адреса заявителя *д. Вахитів М. Бабурині с. Вахитів М. Бабурині*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Роско*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Бабурині*
- Регистратор *М. Бабурині*

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

ЗАГС при *М-Богданівській* сільраді (виконк.)
Новомихайівського району *Сумського* округу

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

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

1. Час складання запису: "26" дня *квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Добрянська Меларія Сиренівна*
3. Якого полу *жіночої* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *4* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Сумського</i>	район <i>Новомихайівського</i>	село <i>М-Богданівка</i>
	вулиця	будинок №
або місто <i>Сумського</i>	район <i>Новомихайівського</i>	село <i>М-Богданівка</i>
	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла)

або місто <i>Сумського</i>	як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *квітня* міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *домашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Добрянський Сирен Миколайович*
- Адреса заявителя *с. М-Богданівка Новомихайівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Добрянський*
- Зав. ЗАГС'ом *Добрянський*
- Реєстратор *М. М. М. М.*

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

ЗАГС при М-Богородицькій сільраді (виконк.)
Харківського району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р.

119

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Добровольський Миколай Миколайович*.
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумська* район *Харківський* село *М-Богородицьке* | будинок №..... | вулиця..... |
| або місто..... | район *Харківський* село *М-Богородицьке* | будинок №..... | вулиця..... |
6. Місце де помер (ла) | округа *Сумська* район *Харківський* село *М-Богородицьке* | будинок №..... | вулиця..... |
| або місто..... | район..... | будинок №..... | вулиця..... |
| як що в лікарні — назва її..... |
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хазяїн*.
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Хазяїн* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *от правління* (для дітей мол. 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 *Добровольський Миколай Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Мамий-Богородицьке Харківського району*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя *Добровольський М. М. (підпис)* Зав. ЗАГС'ом *Добровольський М. М. (підпис)*
- Реєстратор *М. М. (підпис)*

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

ЗАГС при М. Бобришівській раді (виконк.)
Здобутківського району Сущинської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

120

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виконтівна Лидія Яковівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/8 рона
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Сущинського</u>	район <u>Здобутківського</u>	село <u>М. Бобриш</u>
або місто	вулиця	будинок №
округа <u>Сущинського</u>	район <u>Здобутківського</u>	село <u>М. Бобриш</u>
або місто	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	
----------------------------	--
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хв. борю
9. Національність Українка. 10. Головне заняття хв. борю
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хв. борю
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті отт. хвороби. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виконтівна Якова Сирігівна
- Адреса заявителя с. Малий-Бобриш. Здобутківського Району.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Виконтівна
- Зав. ЗАГС'ом Здобутківський
- Реєстратор Малиш

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

ЗАГС при М.Богородицькій сільській раді (виконк.)
Дніпровського району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р.

121

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Іван Димитрович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Дніпровського село М.Богородицьке
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Сумського район Дніпровського село М.Богородицьке
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність українець. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Оті хвороби 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченко Димитрій Іванович
- Адреса заявителя с. Мамин-Богородицьке Дніпровського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Зінченко Димитрій Іванович Зав. ЗАГС'ом Д.В. Богородицька
Реєстратор А.М. Мамин

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

ЗАГС при М-Болградській раді (виконк.)
Хмельницького району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

122

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Червня, міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Леона Степановича
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського району Хмельницького с-ла М-Болград помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського району Хмельницького с-ла М-Болград помершого (ої) | або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. " 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжний
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті з отриманням поранень
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Мартиненко Сидор Михайлович.
- Адреса заявителя с. М-Болград Октебрового району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя с. Мартиненко Сидор
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор с. М. Миславський

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

ЗАГС при *М. Бодішні* сільраді (виконк.)
Слов'янський району *Сумської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

123

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *12* " дня *Липня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григоренко Івга Кирилівна*
3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *---* і місяць *---* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумського* район *Слов'янський* село *М. Бодішні*
помершого (ої) | або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
6. Місце де помер (ла) | округа *Сумського* район *Слов'янський* село *М. Бодішні*
| або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
як що в лікарні — назва її *---*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Липня* міс. " *12* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відлучена*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *От грипу* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григоренко Арнадій Миколайович*
- Адреса заявителя *с. М. Бодішні Слов'янського району*
- Назви й №№ документів *---*
- Особливі уваги *---*
- Підпис заявителя *Миколайович* Зав. ЗАГС'ом *Слов'янський*
Ресстратор *Миколай*

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

ЗАГС при М. Божинській сільській раді (виконк.)
Оршанського району Сумської округи

Книга № 8
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Середина Мотрош Яковна*
3. Якого полу *Жіночого*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Сумського</i>	район <i>Оршанського</i>	село <i>Оршанське</i>
або місто <i>Сумського</i>	вулиця <i>Оршанського</i>	будинок № <i>Оршанського</i>
округа <i>Сумського</i>	район <i>Оршанського</i>	село <i>Оршанське</i>
або місто <i>Сумського</i>	вулиця <i>Оршанського</i>	будинок № <i>Оршанського</i>
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	
----------------------------	--
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого *Вона заміжня*
9. Національність *українці* 10. Головне заняття *хлібо-пробін*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. господарка*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *от ракового* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Середина Яков Сергійович*
- Адреса заявителя *с. М. Божинь Оршанського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *За несплату грошей за несплату грошей*
- Зав. ЗАГС'ом *Оршанський*
- Регистратор *Оршанський*

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

ЗАГС при М. Бобрин сільраді (виконк.)
Хлобтнів району Суріш округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків
№ 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Серпня міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виконуров Микола Григорович
3. Якого полу Мужч.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяць 19 днів народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19 днів народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суріш район Хлобтнів село М. Бобрин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Суріш район Хлобтнів село М. Бобрин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 28 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українська
10. Головне заняття Холодний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Холодний
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от смерть
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виконуров Осип Сергій
- Адреса заявителя д. Уважів М. Бобрин с. Хлобтнів
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Виконуров
- Зав. ЗАГС'ом Виконуров
- Реєстратор Виконуров

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

ЗАГС при М. Бобрин сільраді (виконк.)
Ховтнів району Сумськ округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Серпня міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виконуров Микола Григорович
3. Якого полу Чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Вісінь народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Ховтнівського село М. Бобрин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Сумського район Ховтнівського село М. Бобрин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їз атримуються).
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 от отруєння 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виконуров Осип Сергій
- Адреса заявителя д. Мухомов М. Бобринського Ховтнівського
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Зачаранин
- Зав. ЗАГС'ом В. Данило
- Реєстратор М. Мухомов

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

ЗАГС при *М. Тобі* сільраді (виконк.)
Слов'янський району *Сумського* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *11* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косман Іван Іванович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумський* район *Слов'янський* село *М. Тобі*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
| округа *Сумський* район *Слов'янський* село *М. Тобі*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Воскресіння* " *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хлопець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлопець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлопець*
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вм.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косман Іван Іванович*
- Адреса заявителя *С. М. Тобі*
- Назви й №№ документів *Слов'янський район*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *А. Косман* Зав. ЗАГС'ом *—*
Ресстратор *—*

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

ЗАГС при М. Голубинського сільраді (виконк.)
Голубинського району Сучислого округу.

Книга № 8
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Господаренко Петро Григорійович 45 років.
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць серпня її народження.
5. Місце проживання | округа Сучислого район Голубинського село М. Голубинського
помершого (ої) | або місто Сучислого вулиця М. Голубинського будинок № 11
| або місто Сучислого район Голубинського село М. Голубинського будинок № 11
| або місто Сучислого вулиця М. Голубинського будинок № 11
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її Заклад
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжний.
9. Національність українська. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років записується тощо, чийні коштами їх утримується). Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от. френзі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Господаренко Петро Григорійович
- Адреса заявителя д. Вахнівна Голубинського Сучислого
- Назви й №№ документів Господаренко Петро Григорійович
- Особливі уваги Абдулла
- Підпис заявителя П. Рокитко Зав. ЗАГС'ом Абдулла
Ресстратор А. М. М. М.

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

ЗАГС при М. Бобрицькому міськраді (виконк.)
Д. С. Бобрицького району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

128

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" днз Вербний міс. 1925 р. 52. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трибичко Іван Трибичович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського району Добрянського село М. Бобрицьке
помершого (ої) | або місто Сумського вулиця Добрянського будинок № —
| округа Сумського район Добрянського село М. Бобрицьке
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вербний міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10.) староста
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трибичко Іван Вербний
- Адреса заявителя с. М. Бобрицьке Добрянського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

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

ЗАГС при М. Бабурині сільраді (виконк.)
Горького району Сумської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочман Тодис Корнієвич

3. Якого полу чоловічий. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 - 1903 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) округу Сумського району Горького селу М. Бабурин

або місто Сумського району Горького селу М. Бабурин

6. Місце де помер (ла) Сумського району Горького селу М. Бабурин

як що в лікарні — назва її на вулиці

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наручен

9. Національність українська 10. Головне заняття лісб. робіт.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочман Лук'ян Корнієвич

Адреса заявителя с. М. Бабурин Горького району Сумської округи

Назви й № № документів лікарський акт, свідоцтво про смерть

Особливі уваги Кочман А. Зав. ЗАГС'ом Горького

Підпис заявителя Кочман А. Реєстратор Горького

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

ЗАГС при сільській раді (виконк.)
району Сумської округи

Книга № 8
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня *Вісника* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартиненко Федір 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 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумська* район *Городищенський* село *М. Боброве*
| або місто | вулиця | будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Сумська* район *Городищенський* село *М. Боброве*
| або місто | вулиця | будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Городища* міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Виконтенко Сергій Максимович*
Адреса заявителя *с. М. Боброве, Городищенський район*

Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя *за керівником*
Виконтенко Сергій Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *М. М. М. М.*

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

ЗАГС при сільській сільраді (виконк.)
Гребенківського району Сумського округу

Книга № 8
за 192 5 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічою чоловіків № 12 за лічою жінок

1. Час складання запису: " 5 " дня *листопада* міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *С. М. Матенко* *Одарила Микола*
3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) *46*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць, її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумського* район *Гребенківського* село *Х. Гайдуков*
| або місто *Сумського* вулиця *Гребенківського* будинок № *Х. Гайдуков*
| округа *Сумського* район *Гребенківського* село *Х. Гайдуков*
| або місто *Сумського* вулиця *Гребенківського* будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *букова*
7. Коли помер (ла): 192 5 р. *листопада* міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами утримується). *хліборобство*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хліборобство*
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *от отравы* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. М. Матенко* район *Михайлівський*
- Адреса заявителя *Х. Гайдуков Гребенківського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *С. М. Матенко*
- Зав. ЗАГС'ом *М. М. Матенко*
- Ресстратор *М. М. Матенко*

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

ЗАГС при *М. Бобрицькій* сільраді (виконк.)
Добрянська району *Сумського* округу

Книга № *8*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *Січня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сергея Степана Сумського*
3. Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумського* район *Добрянський* село *М. Бобрицьке*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сумського* район *Добрянський* село *М. Бобрицьке*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Незведений*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *от ефемерія*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого". (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сергея Степана Васильовича*
- Адреса заявителя *с. М. Бобрицьке Добрянського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Сумський*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор *С. М. Мухоморов*

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

ЗАГС при с. М-Бобровицькій раді (виконк.)
Хростівського району Сусенні округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня грудня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Павло Сергійович
3. Якого полу чоловічого 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 Сусенно район Хростівського село М-Бобровиць будинок № |
помершого (ої) | або місто вулиця |
| округа Сусенно район Хростівського село М-Бобровиць будинок № |
| або місто вулиця |
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її |
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. "1" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі, робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кіш чамоту
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейне Александра Іванович
- Адреса заявителя с. М-Бобровиць Хростівського району
- Назви й №№ документів Військове свідоцтво про народження Гейне Александра Іванович
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Гейне А.
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор М. М. М.

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

ЗАГС при *А. Б. Б. Б. Б.* сільраді (виконк.)
Гривиня району *Сумського* округу

Книга № *4*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *6* " дня *Урудня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гура Дмитро Петрович*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *11* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумського* район *Гривинський* село *Вахнівське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сумського* район *Гривинський* село *Вахнівське*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Урудня* міс. " *5* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
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 молодших од 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *хвороба*
"мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гура Дмитро Петрович*
- Адреса заявителя *Вахнівське Гривинський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *за [підпис]*
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *[підпис]*

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

ЗАГС при М-Бор.щ. сільраді (виконк.)
Дубинків. району Дубинків округи

Книга № 2
за 1925 г.

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 13 за лічбою жінок

Запис про смерів № 13 за лічбою жінок

№ _____ за лічою чоловіків № 13 за лічою жінок

1. Час складання запису: "10" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Світлана Володимирівна

3. Вік (на день народж.): 3 роки

1. Час складання запису: "10" дня Грудня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (ої) Зінченко Степана Васильовича.
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки її народження 11-го.
4. Від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць Грудень село М. Бабине

3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 1 її народження 1

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1944 і місяць 1

Римського район жовтінського село М. Баб'яки
 будинок № 27

5. Місце проживання помершого (ої) | округу Сумського район Григорівський будинок № 1
| або місто Сумського район Григорівський село М.Богданівка будинок № 1

помершого (ої) | або місто _____ район _____ будинок № _____
округа Сумського вулиця _____
б. Місце де помер (ла) | або місто _____
або в лікарні — назва її _____
з якого стан помершого (ої) _____

6. Місце де помер (ла): або міс. як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудн. міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно

10. Головне заняття член сім'ї (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі заняття їх втримується)

7. Коли помер (ла): 19...
9. Національність українська 10. Головні заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийого розвід)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молод. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записом

12. Причина смерті від інфаркту
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
 Підписи і підписи по-батькові заявителя Зінченко Петро Іванович
Григоренко Раїса

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя М. Бабак
Адреса заявителя м. Київ, вул. М. Бабак
Назви й №№ документів № 1

Назви й №№ документів _____
Особливі uwagi _____
Підпис Л. В. Зинченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Л. В. Зинченко

Підпис } О. В. Зинченко
заявителя

Реєстратор: М. М. М.

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

ЗАГС при М.Болотинській сільраді (виконк.)
Дербентського району Сумської округи

Книга № 8
за 192 5-го р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24-го дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Іван Іванович
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округа Сумського району Дербентського села М.Болотин будинок № — вулиця — помершого (ої) або місто району Дербентського села М.Болотин будинок № — вулиця —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 24-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українця 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується) хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) хазяїн
12. Причина смерті від проф. ради 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченко Євдоким Іванович
- Адреса заявителя с. М.Болотин Дербентського району
- Назви й №№ документів
- Особливі uwagi
- Підпис заявителя Род. Зінченко
- Зав. ЗАГС'ом Регстратор М.М.М.М.

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

ЗАГС при Відомстві сільраді (виконк.)
Мовишівській району Видишівській округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ Видишівський район Мовишівський село Видишівський
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ район Мовишівський село Видишівський
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
або _____ міс. 24 " дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 24 " дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття кошичарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петров
- Адреса заявителя Мовишівський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Петров
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.)
Мовидиш району Бучинський округу

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)
№ 107 за лічбою чоловіків № 107 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович Зотуров
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження. Рівненський
5. Місце проживання { округа Бучинський район Мовидиш село Рівненський
помершого (ої) { або місто Бучинський вулиця Мовидиш будинок № 107
або місто Бучинський район Мовидиш село Рівненський
або місто Бучинський вулиця Мовидиш будинок № 107
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Мовидиш
або місто Бучинський вулиця Мовидиш будинок № 107
7. Коли помер (ла) 25 " листопада міс. 25 " листопада дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримався) робітник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник 13. Чи не є записаний ні
12. Причина смерті пожилого віку
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович Зотуров
- Адреса заявителя Рівненський
- Назви й №№ документів Рівненський
- Особливі уваги Михайло Іванович Зотуров
- Підпис Михайло Іванович Зотуров Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Михайло Іванович Зотуров Реєстратор

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

ЗАГС при В. Гомині сільраді (виконк.)
Молотівському району Вулицькому округу

Книга № 3
за 192 3 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)
№ 108 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " листопада міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульман
3. Якого полу чоловік 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 1923 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання { округа Вулицькому район Молотівському село Вулицькому
або місто Вулицькому вулиця Молотівському будинок № 108
або місто Вулицькому район Молотівському село Вулицькому будинок № 108
або місто Вулицькому вулиця Молотівському будинок № 108
6. Місце де помер (ла) вдома як що в лікарні — назва її вдома
7. Коли помер (ла) 21 " листопада міс. 1923 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття вільний (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
12. Причина смерті вдома 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) вдома
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вулицькому
- Адреса заявителя Вулицькому
- Назви й №№ документів Вулицькому
- Особливі уваги Вулицькому
- Підпис заявителя Вулицькому
- Зав. ЗАГС'ом Вулицькому
- Реєстратор Вулицькому

У. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при *Печуторській* сільраді (виконк.)
Селянське районо
м. 4
Книга № *5*
за 192 *5* р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Установа ЗАГС № *Ж 1.*
Книга № *80*
за 192 *5* р.
Запис про смерть № 191
1. Час складання запису: „*1*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дубинина Анна Сіліверстовна*
3. Якого полу *жіночого* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років*
5. Місце проживання | округа *Сучаска* район *Селянське* село *Пущкарна*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця *Добрянна* будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*1*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвища, імена і { 1 *Дубина* Адреси { 1 *С. Пущкарна*
по батьк. заявительів { 2 *Сіліверств. Пущкарна* заявит. { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Підписи { *С. Дубин* Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор *Р. Дуб*
заявителья { _____ Реєстратор *Р. Дуб*

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

ЗАГС при *Полтавській* сільраді (виконк.)

Книга №

Славгород район

Книга №

м. 4

за 192

р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № *202*

1. Час складання запису: " *1* " дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кнуренко Дмитро Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) *3 рік*
5. Місце проживання | округа *Сучеська* район *Славгородський* *Мушкетер*
помершого (ої) | або місто вулиця *Ковальська* будинок №
6. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. " *1* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*.
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *Немає*
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошених за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і 1 *Кнуренко* Адреси 1 *С. Мушкетер*
по батьк. заявительів 2 *Григорій Дмитро* заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Кнуренко

Зав. Загсом

Реєстратор

заявителья

Реєстратор

У. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Печингородській* сільраді (виконк.) Книга № *5* р. *1925*

Славгород район *м. 4* Книга № *5* р. *1925*

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

Установа ЗАГС № *12* м. *1* Книга № *5* р. *1925*

Запис про смерть № *21-3*

1. Час складання запису: „*4*“ дня *січня* міс. *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Ковтун Остап Борисович*

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

5. Місце проживання: округа *Славгородського* район *Славгород* село *Пилипівка*

помершого (от) або місто вулиця *Х. Високого* будинок № *1*

6. Коли помер (ла): *1925* р. *січня* міс. „*4*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (от) *Немає*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Захворів*

Легені 12. Чи не є записаний: *ні*

„мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і *1 Ковтун* Адреси *1 Х. Високого*

по батьк. заявительів *2 Димитрій Осипов* заявит. *2 Славгород р-на*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *Ковтун М.* Зав. Загсом *Славгород*

заявительів Регистратор *Руденко*

заявительів

Регистратор

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Глушарівській* сільраді (виконк.)

Книга №

Селищів район
№ 4

Книга №

за 192

Книга №

за 192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 124

1. Час складання запису: „6“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартинишкова Карася Антонівна*
3. Якого полу *Жіночої* Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) *1 1/2 років*
5. Місце проживання | округа *Суриська* район *Селищівський* | вулиця *Воскопівська* будинок № *11/2*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*.
8. Національність *Українка*. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерті *Немає*.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 *Мартиниш* | Адреси | 1 *О. Кушакіна*

по батьк. заявитель | 2 *Демітро Петро* | заявитель | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | *А. Мартиниш* | Зав. Загсом

заявитель | | Реєстратор *Гудак*

заявитель | | Реєстратор

У. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Печинг* сільраді (виконк.)

Книга №

Книга №

за 192

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

Запис про смерть № 23.

1. Час складання запису: "7" дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого *Кривонос Сімен Якович*
3. Якого полу *Чоловік* Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) *67 років*
5. Місце проживання | округа *Сумської* район *а Славгород* село *Підликарне*
помершого | або місто вулиця *Закарпатська* будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого *Удовець*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Різнобробство*
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Сипаріан*
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Кривонос* Адреси { 1 *С. Підликарне*
2 *Заврило Сіменів* 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Кривонос Г.* Зав. Загсом
заявительів { Реєстратор

заявительів

Реєстратор

У. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Павлоградській* міській раді (виконк.)

Книга №

Славгород

№ 4

Книга №

за 192

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „9“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) *Мартиненко Петро Сергієвич*
3. Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*
5. Місце проживання | округа *Сумської* район *Славгород* село *Пулківка*
помершого (от) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (от): 1925 р. *Січня* міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (от) _____
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і | 1 *Мартиненко Степан* Адреси | 1 *с. Пулківка*
по батьк. заявитель | 2 *Сергієвич* заявитель | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Зав. Загсом

заявитель

Степан Мартиненко Реєстратор

заявитель

Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Печуторській* сільраді (виконк.)

Книга №

Книга №

за 192

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № *25*

міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

складання запису: " *20* " дня *січня*

по (ої) *Дубинина Марія Осиповна*

року *1925* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *35*

проживання | округа *Сумський* район *Савириг* село *Пилипівка*

мершого (ої) | або місто | будинок №

мер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. " *19* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

ональність *Українка* 9. Головне заняття *домове господарство*

адреса в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїня* 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

народж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

адреса, імена і 1 *Дубинина Микола* Адреси { 1 *с. Пилипівка*

заявитель 2 *Пилипівка* 2 *Савириг. р-н*

и і № документів або постанови Сулу

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

до сев. книж. промишленості,
промишленості, і промишленості
мешканців /до/ мешків.

Начальник адміністрації. Вільна
Начальник.

У Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при *Печутирській* сільраді (виконк.) Книга №
Славгород району *Орелі* округи за 1925 р.

Запис про смерть № *2810* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*” дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Величко Іван Макарович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925, 20*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумського* район *Славгородськ* село *Печутирськ*
помершого (ої) | або місто... вулиця *Звигинська* будинок №...
| округа *Сумського* район *Славгородськ* село...
| або місто... вулиця *Звигинська* будинок №...
| як що в лікарні—назва її...
6. Місце де помер (а)...
7. Коли помер (ла): *1925* р. *січня* міс. „*30*” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Насовляється*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувались)
11. Становище в промілі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті
„мертвонародж.” або „оолошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *м*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Величко Макар Хведорович*
Адреса заявителя *с. Печутирськ, Славгородськ, Орелі округи*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис } *М. Велічко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор *П*
13. Чи не є записаний

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при *Печеранській* сільраді (виконк.) Книга № *6*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Славгород* району *Сумської* округи за 192 *5* р.

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гончаренкова Метелія Григорівна*
3. Якого полу *Жінки* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18/5-24* днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *18/5* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумської* району *Славгород* село *Павлівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Сумської* району *Славгород* село *Павлівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
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) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кораченко Тетяна Сергіївна*
- Адреса заявителя *С. Печеранська, Славгород, вул. Сумської округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Т. Кораченко, а за нею Метелія* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | *Метелія* Реєстратор *198*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Луганській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сумської* округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *січня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кампаненко Микола Кирилович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумського* район *Славгородського* село *Путарівка*
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...
} округа *Сумського* район *Славгородського* село *Путарівка*
} або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *Українець* 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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від епілепсії* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кампаненко Микола Кирилович*
- Адреса заявителя *с. Путарівка, Славгородський район, Сумська округ*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *Кампаненко*, а за нею *Микола Кирилович* Зав. ЗАГС'ом
заявитель *Кампаненко* Реєстратор *1218*

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сусиської* округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № *31/13* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ї) *Коротченко Микола Дмитрович Пам'ятний*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16/хв-24* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *4/хв* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сусиської* район *Славгород* село *Путнярка*
помершого (ї) | або місто _____ вулиця *Козівка* будинок № _____
| округа *Сусиської* район *Славгород* село *Путнярка*
| або місто _____ вулиця *Козівка* будинок № _____
6. Місце де помер (да) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *січня* міс. „*30*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ї) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коротченко Іван Дмитрович*
- Адреса заявителя *С. Путнярка, Славгород, Сусиської окр.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Коротченко*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *(підпис)*

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушкарській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сумської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2214* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " *січня* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Матвійович Мурба*
3. Якого полу *Чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Славгород* село *Пушкарна*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Сумська* район *Славгородського* село *Пушкарна*
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *січня* міс. *31* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Чоловік*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кіяхого*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Натуральна* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурба Олексій Григорович*
- Адреса заявителя *с. Пушкарна Славгородського р-ну Сумської округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *М. Мурба*
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Григорів*
- Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гуляківській* сільраді (виконк.)
Славгород району *Сумської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *3315* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого *Іоанн Мурашук Дмитро Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Славгород* село *Гуляків*
помершого (ої) | або місто вулиця *Зиндженка* будинок №
| округа *Сумська* район *Славгород* село *Гуляків*
| або місто вулиця *Зиндженка* будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
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 *Судом* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Стасюк Микола Антонович*
- Адреса заявителя *с. Гуляків Славгород району Сумської округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Стасюк*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Чем КНО посві-
щені 7^{го} віг
Регістр (завиш)

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тбушка* сільраді (виконк.)
Славгород району *Сумськ* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2416* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайленко Олександр Тарасович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18/2-25 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Славгород* село *Тбушка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця *Козівка* будинок № _____
округа *Сумська* район *Славгород* село *Тбушка*
абм місто _____ вулиця *Козівка* будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вн. пневмонія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайленко Тарас Тарасович*
- Адреса заявителя *С. Тбушка, Славгород, Сумська округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *П. Михайленко*
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регістратор _____

161

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Бутикарській* сільраді (виконк.)
Славгород району *Сумської* округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № *3577* (загальний)№ *9* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Павлюк Марія Іванівна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/12-1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *12* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумської* району *Славгород.* село *Бутикарів*
помершого (ої) | або місто | вулиця *Землеміст* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Сумської* району *Славгород.* село *Бутикарів*
| або місто | вулиця *Землеміст* будинок № *—*
| як що в лікарні — назва її |
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *—* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *—* „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Павлюк Іван Павлович*
- Адреса заявителя *с. Бутикарів, Славгород. р-н, Сум. обл.*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *П. Павлюк* Зав. ЗАГС'ом *—* Реєстратор *—*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пиріжеській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сучискої* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *418* (загальний)

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

1. Час складання запису: *2* " *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нагірний Осипій Васильович* *80* р.
3. Якого полу *чоловіка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80* р.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сучиска* район *Славгородський* село *Пиріжани*
помершого (ої) | або місто *Сучиска* вулиця *Козьма* будинок №
| округа *Сучиска* район *Славгородський* село *Пиріжани*
| або місто *Сучиска* вулиця *Козьма* будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. *2* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримували)
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
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Синівенко Павло Дорохійович*
15. Адреса заявителя *С. Пиріжани*
16. Назви й №№ документів
17. Особливі уваги
18. Підпис *С. Синівенко* Зав. ЗАГС'ом
19. Реєстратор *Григор*

163

Час КНС. посвідноч-
ня 72 69 віз 2/11.25 р.
Російськ. Держ.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Дніпропетровській* сільраді (виконк.)
Севіро-донецького району Сучасківського округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *37/19* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня *Чотого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Костенкова Матія*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26/1-25 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *26/1* її народження.
5. Місце проживання } округа *Сучасківська* район *Севіро-донецький* село *Пучинкари*
помершого (ої) } або місто *Козинка* будинок №
} округа *Сучасківська* район *Севіро-донецький* село *Пучинкари*
} або місто *Козинка* будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Чотого* міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Немає*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей, мол. 10 років, як у п. 10) *Немає*
12. Причина смерті *Немає*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Костенкова Оксана Пучинкари*
- Адреса заявителя *С. Пучинкари, Севіро-донецький Сучасківський округ*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Щербань*
- Зав. ЗАГС'ом *Щербань*
- Ресстратор

Член К.М.С. по-
визначено 20.02.1925 р.
фамілія *Григор'єв*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушкарській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Судиславської* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " дня *лютого* міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пороштенко Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловічої* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3* і місяць *1* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *3* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання } округа *Судиславська* район *Славгородський* село *Пушкарівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа *Судиславська* район *Славгородський* село *Пушкарівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. *5* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*.
9. Національність *українська* 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мр. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *немає*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пороштенко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *С. Пушкарівка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Пороштенко Іван*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Григор'єв*

158

165

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Бутківській* сільраді (виконк.)
Славгород району *Олександр* округиКнига №
за 1925 р.Запис про смерть № *2921* (загальний)№ *11* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*” дня „*Листопада*” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пилипева Варта Павловича*
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 *6* і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Славгород* район *Славгород* село *Пилипівка*
помершого (ої) | або місто вулиця *Резерв* будинок №
| округа *Славгород* район *Славгород* село *Пилипівка*
| або місто вулиця *Резерв* будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. „*6*” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *немає* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *немає* „*н.*”
- „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пилип Мавро Зар*
- Адреса заявителя *с. Пилипівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мавро Зар* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Зар*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Пущкарев сільраді (виконк.)
Славгород району Сумська округи

Книга №

за 192 5 р.Запис про смерть № 4028 (загальний)№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Королева Степан Степанович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Славгород село Пущкари
помершого (ої) | або місто Зеленівка вулиця Зеленівка будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Славгород село Пущкари
| або місто Зеленівка вулиця Зеленівка будинок № 1
як що в лікарні—назва її Зеленівка
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українська 10. Головне заняття немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) немає (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті немає „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Півень Антон Васильович
- Адреса заявителя О. Пущкари, Славгородського р-ну
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя Півень Антон Васильович
- Зав. ЗАГС'ом Півень
- Реєстратор Півень

167

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Гутицькій* сільраді (виконк.)
Славгород району *Сумської* округиКнига №
за 192 *5* р.Запис про смерть № *4128* (загальний)№ *12* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок1. Час складання запису: *8* " дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Морозова Володимир Іванович*3. Якого полу *чоловічого* Вік (рік, місяць і дні народж., або років од народж.) *17* р.

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

5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Слав* село *Путківка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) | округа *Сумська* район *Слав* село *Путківка*
| або місто вулиця будинок №7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті _____
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *н*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Морозова Іван Іванович*Адреса заявителя *с. Путківка, Славгород - н. Сум. ок.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *М. Морозова*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Путнарьск сільраді (виконк.)
Савтород району Селіськ округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4921 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святослава Івановича Григорієвича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць і 1 день народження.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Селіськ район Савтород село Путнарьск | будинок № 1 | вулиця 1 | або місто Селіськ район Савтород село Путнарьск | будинок № 1 | вулиця 1
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її 1
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 1
9. Національність Українець 10. Головне заняття 1 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 1 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний 1
12. Причина смерті 1 "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) 1
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Святослава Івановича Григорієвича
- Адреса заявителя с. Путнарьск, Савтород. р-ну
- Назви й №№ документів 1
- Особливі уваги 1
- Підпис заявителя Святослав
- Зав. ЗАГС'ом 1
- Реєстратор 1

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обухівській сільраді (виконк.)
Славгород району Днісак округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня Листопада міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Микола Павлович (вік, народж. або років од народж.)

3. Якого полу Косови́рог Вн (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1980 року, точно зазначити рік 1980 і місяць 1 її народження.

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

5. Місце проживання { округа Сумська район Садгород будинок № 1
помершого (ої) { або місто Садгород район Садгород село Пущкарів

6. Місце де помер (ла) _____
 округа Сумськ район Шаргородський будинок № _____
 або місто _____ вулиця _____

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

7. Дата смерті _____ 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

7. Коли помер (дн): 192 ³⁰ р. Листопада м.с. "9" дня. 8. Сімейний стан помер

9. Національність Україна 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член с/г-в) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. пер. *Мисайленко Павло Казимир*)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипчук Славгородський район

Адреса заявителя. С. Пустыжаров

Назви й № № документів

Особливі уваги В. П. Шибирішко зав. ЗАГС'ом

Підпис Г.К. Миколайчук Реєстратор В.А.

заявителя

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Путняцькій* сільраді (виконк.)
Славгород району *Сумський* округиКнига №
за 192 *5* р.Запис про смерть № *4426* (загальний)№ *14* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання акти: *11* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Величко Євдокія Хведосівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумський* район *Славгородський* село *Путняцьке*
| або місто | вулиця | будинок №
| округа *Сумський* район *Славгородський* село *Путняцьке*
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *11* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *ні*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *ні*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Величко Євдокія Васильовна*
- Адреса заявителя *С. Путняцьке, Славгородського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Величко*
- Зав. ЗАГС'ом
Регистратор *Регистратор*

172

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Путнадівській* сільраді (виконк.)
Освітній району *Суча* округи

Книга №
за 192 *Г* р.

Запис про смерть № *4628* (загальний)

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

166

1. Час складання запису: *13* - дня *Листопада* міс. 192 *Г* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Калишаківна Микола Васильовна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *26-27*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Освітній* район *Освітній* село *Путнади*
помершого (ої) | або місто вулиця *Добрянська* будинок №
| округа *Суча* місто район *Освітній* село *Путнади*
| або місто вулиця *Добрянська* будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *Г* р. *Листопада* міс. *12* - дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років записати того, чийби кохання та утримувалися)
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *виг. невідомий* 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Калишаківна Василь Степанівна*
- Адреса заявителя *с. Путнади, Освітнього р-ну, Суча*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *В. Калишаків* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор *[підпис]*

173

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пулківській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Орлицької* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *47* (загальний)
№ *15* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

- Час складання запису: *14* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Свотанова Дмитро Свотанович*
- Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *внес*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць *20* її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Орлицької</i>	район <i>Славгородський</i>	село <i>Пулківка</i>
або місто	вулиця <i>Степана</i>	будинок №
округа <i>Орлицької</i>	район <i>Славгородський</i>	село <i>Пулківка</i>
або місто	вулиця <i>Степана</i>	будинок №
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	
----------------------------	--
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *14* " дня.
- Сімейний стан помершого (ої)
- Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Відрив*
- Чи не є записаний «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Свотанів Сірко Кузьмич*
- Адреса заявителя *О. Пулківка, Славгородський район, Орлицька округа*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *С. Свотанов*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Кот*

174

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Путинській* сільраді (виконк.)
Славгород району *Орлик* округиКнига № *21*
за 192 *5* р.Запис про смерть № *4830* (загальний)
№ *16* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Пилип Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26. 6. м.*
5. Місце проживання помершого (ої) | округу *Орлик* район *Славгород* село *Путинське*
| або місто *—* вулиця *Знаменська* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округу *Орлик* район *Славгород* село *Путинське*
| або місто *—* вулиця *Знаменська* будинок № *—*
| як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *14* дня *Листопада* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Україн.* 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) *—* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *—* «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Путинський Славгород. р. м.*
- Адреса заявителя *Михайло Пилип Васильович*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Михайло Пилип Васильович* Зав. ЗАГС'ом *—*
Регстратор *—*

175

Член КНС
7 с. 1925 р. 18/12
Рек. 1925 р. 18/12

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Буникарх* сільраді (виконк.)
Славгород району *Олександр* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *4931* (загальний) № *17* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Колісників Хведір Євдокимович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Олександр* село *Путківка*
помершого (ої) } або місто вулиця *Козівка* будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Сумська* район *Олександр* село *Путківка*
як що в лікарні—назва її вулиця *Козівка* будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Німа*

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

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

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колісник Тиміян Максимович*

Адреса заявителя *С. Путківка, Олександрівський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *П. Колісник* Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

176

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пунжарській* сільраді (виконк.)
Славгород. району *Сумської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5032* (загальний)

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

1. Час складання запису: *"20"* дня *Листопада* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гончаренко Петра Даниловича*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Славгород.* село *Пунжарів*
помершого (ої) } або місто *Славгород.* вулиця *Старосільська* будинок №
} округа *Сумська* район *Славгород.* село *Пунжарів*
} або місто *Славгород.* вулиця *Старосільська* будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *"20"* дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *н*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гончаренко Хведір Данилович*
- Адреса заявителя *С. Пунжарів, Славгород. р-ну Сум. окр.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *О. Гончаренко* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя } Реєстратор *[підпис]*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Путкарській* сільраді (виконк.)*Славгород* району *Одеська* округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № *51.33* (загальний)№ *19* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*20*“ дня „*листопада*“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурба Михайло Павлович*3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10/11 25р.*

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

5. Місце проживання } округа *Одеська* район *Славгород* село *Путкарна*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) } округа *Одеська* район *Славгород* село *Путкарна*
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 1925 р. „*листопада*“ міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)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) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурба Павло Хведрович*Адреса заявителя *с. Путкарна Славгородського району Одеської округи*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

179

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Тбушкор

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Славгород

району

Список

округи

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня сегоднішнього міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Півень Антон Оврушівич

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

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

5. Місце проживання | округу Сумськ район Славгород село Тбушка

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримують) Хазяїн

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

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Півень Василь Антонович

Адреса заявителя с. Тбушка, Славгородського району

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Півень

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Савгородського району *Сувалської* округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *9* " дня *Березня* міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мушкетерова Степан Демидович*
3. Якого полу *чоловіка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37 р*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання: округа *Сувалська* район *Савгородський* село *Мушкетерівка*
помершого (ої) або місто вулиця *Захарівська* будинок №
округа *Сувалська* район *Савгородський* село *Мушкетерівка*
або місто вулиця *Захарівська* будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Березня* міс. " *8* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *удова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домові господарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття його, 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 *простуда*
13. Чи не є записаний "мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мушкетерів Іван Павлович*
- Адреса заявителя *с. Мушкетерівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *І. Мушкетерів, за неможливістю*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Григорук*

182

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пуширська* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сучасної* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " дня *Березня* міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Заболотко Олександр Васильович*
3. Якого полу *чоловіком* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4* і місяць *7* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *7* і місяць *7* її народження.
5. Місце проживання } округа *Сучасна* район *Славгородський* село *Пуща*
помершого (ої) } або місто *Довбушанка* будинок № *1*
округа *Сучасна* район *Славгородський* село *Пуща*
} або місто *Довбушанка* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її *Нового*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Березня* міс. *11* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *немає*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей до 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *немає*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Заболотко Василь Євгенович*
- Адреса заявителя *С. Пуща, Славгородський р-н*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Чесне КНО. нве
 Аграрний біг 14/10. 25.9.92
 Реєстрація (дубина)

У С Р Р
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пулківській* сільраді (виконк.)
Сєвєродонецького району *Сучаскової* округи

Книга №
 за 192 *5* р.

Запис про смерть № *39* (загальний)
 № *24* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Димитро Демитро Аведанович*
3. Якого полу *Чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23* р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Сучаска</i>	район <i>Сєвєродонецького</i>	село <i>Пулківка</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Сучаска</i>	район <i>Сєвєродонецького</i>	село <i>Пулківка</i>
або місто	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Немає* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рябчаків М. Сов. Дубина*
- Адреса заявителя *с. Пулківка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Х. Дубина* Зав. ЗАГС'ом *С. Дубина*
- Реєстратор *С. Дубина*

Масан Кле. Косліг
 29. 23/10. 25/10
 Рибаніс Косліг

У С Р Р
 НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Трухмисі* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Суси* округи

Книга №
 за 192 *5* р

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *Берез* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Василь Трохимович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Суси</i>	район <i>Славгородського</i>	село <i>Трухмиса</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Суси</i>	район <i>Славгород</i>	село <i>Трухмиса</i>
або місто	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Берез* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Навч.*
12. Причина смерті *Наше*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кравченко Трох. Кат*
- Адреса заявителя *с. Трухмиса*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Г. Кравченко*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Хвиль*

185

Місце кн. по
виг. 20-92 вір 29/11-29/12
Редовий

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушкарської* сільраді (виконк.)
Савгородського району *Савгородського* округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 8 " дня *Вітязь* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рибича Носиня Олексійовича*
3. Якого полу *Міносов* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 р.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ *Савгородський* район *Савгородський* село *Пушкарів*
або місто *Рибич* вулиця будинок №
або місто *Рибич* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вітязь* міс. " 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Урба*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Допоміжний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лебединський Олексій Іванович*
- Адреса заявителя *с. Пушкарів, Савгородський р-н*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Лебединський*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

186

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пунікарської* сільраді (виконк.)
Саввгородськ району *Сучиської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *8* " дня *Влітку* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гривко Параска*
3. Якого полу *жінки*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *46 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи район село
помершого (ої) або місто *Борисівка* вулиця будинок №
округа *Сучиська* район *Саввгородськ* село *Пунікарна*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Влітку* міс. " *7* " дня
8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*
9. Національність *Українка*
10. Головне заняття *вдома*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Старість*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косівник Іван Олексійович*
- Адреса заявителя *с. Стасівська Третьої дзвонської вул. (Тимонів Прест.)*
- Назви й №№ документів *в с. Пунікарні*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Іван Косівник*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

33

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушаківській* раді (виконк.)
Слов'янський району *Сучаска* округи

Книга №

за 192 *1* р.

Запис про смерть № *113* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *17*" дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скоронадова Сесана Івановна*
3. Якого полу *Усіном* 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 *Сучаска* район *Славгородське* село *Мушаківка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сучаска* район *Слов'янський* село *Мушаківка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. " *17*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Німа*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скоронад Іван Сидорович*
- Адреса заявителя *С. Мушаківка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *В. Коронад* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

188

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мукачевській* міській раді (виконк.)
Судового району *Сусиської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*17*» дня *Вісн* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурашка Петро Яков*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *74* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сусиська* район *Судового* село *Мукачівське*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *(Сусиська)* район *Судового* село *Мукачівське*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вісн* міс. «*17*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удівця*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурашка Василь Петрович*
- Адреса заявителя *с. Мукачівське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мурашка*
- Зав. ЗАГС'ом *Мурашка*
- Реєстратор *Мурашка*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарська* сільраді (виконк.)
Славгородського району Суріської округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

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

1. Час складання запису: *18* " *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скоропад Павло Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1905* і місяць *бер.* народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1905* і місяць *бер.* народження.
5. Місце проживання } округа *Суріська* район *Славгородський* село *Мушкарська*
помершого (ої) } або місто вулиця *Довганька* будинок №
} округа *Суріська* район *Славгородський* село
} або місто вулиця *Довганька* будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Немає* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Немає* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скоропад Павло Іванович*
- Адреса заявителя *С. Мушкарська*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Скоропад, а/я Нейма* Зав. ЗАГС'ом *Скисен* Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкетерів* сільраді (виконк.)
Славгород району *Суссока* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *46* (загальний)

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

1. Час складання запису: " " дня 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Школина Параска Микитишна*
3. Якого полу *жіночого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Суссока* район *Славгород* село *Пушка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Суссока* район *Славгород* село *Пушка*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. " *21*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*
9. Національність 10. Головне заняття *Досвід. господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття тож чийми коштами їх утримувалися)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Відомість* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Школа Теренті* *Карпович*
- Адреса заявителя *С. Пушка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Школа Теренті* ЗАГС'ом *Скуча*
заявителя Реєстратор *Григор*

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушкарівській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сусської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *47* (загальний)

№ *27* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Демитренкова Ганна Доминівна*
3. Якого полу *жінок*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа *Сусської* район *Славгородське* село *Пушкарів*
помершого (ої) | або місто... будинок №...
| округа *Славгородська* район *Славгород* село *Пушкарів*
| або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її...
| *Квітня* міс. *23* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Демитренкова*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *23* дня 9. *Доминівна* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття... член сім'ї *матері*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *матері*
12. Причина смерті *від сиротки* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Демитренкова Борис Трохимович*
- Адреса заявителя *С. Пушкарів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Б. Демитренкова*
- Зав. ЗАГС'ом *Скідар*
- Реєстратор *Демитренкова*

192

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Пушкарівській* сільраді (виконк.)
Славного району *Сучеської* округиКнига №
за 1925 р.Запис про смерть № *118* (загальний)№ *118* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *2* " дня *Травня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пилип Тимощук*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Сучеська* район *Славгородск* село *Пушкарів*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
округа *Сучеська* район *Славгородск* село *Пушкарів*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Травня* " *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удів.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(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) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнеліус Іван Камінов*
- Адреса заявителя *С. Пушкарів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *М. Корнеліус* Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор *Корнеліус*

193

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лукорсоні* сільраді (виконк.)
Славгород. району *Душманов* округи

Книга №

за 192 *5* р.

187

Запис про смерть № *49* (загальний) № *28* за лічбою чоловіків № *121* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурбінна Ганна Володимирівна*
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сучисна* район *Славгородск* село *Лукорсон*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Сучисна* район *Славгородск* село *Лукорсон*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. "*4*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *живе на вихованні батька*
(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 "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Журба Володим.* *Кіндз.*
- Адреса заявителя *С. Лукорсон*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *В. Журба* Зав. ЗАГС'ом *Володим.*
- заявителя } Реєстратор *Журба*

194

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Луганській* сільраді (виконк.)
Сєвєродонецького району *Судисна* округи

Книга №
за 192 *5* р.

41

188

Запис про смерть № *50* (загальний) № *21* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шуриченко Дмитро Іванович*
3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Судисна* район *Сєвєродонецького* село *Пиріжани*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
округа *Судисна* район *Сєвєродонецького* село *Пиріжани*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *порубок*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *сухотти*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шуриченко Іван Павлович*
- Адреса заявителя *с. Пиріжани*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Шуриченко*
- Зав. ЗАГС'ом
- Рєстратор

Шуриченко

195

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушигівській* сільраді (виконк.)
Севастопольського району *Сучасківської* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня *Травня* міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шербак Євдокія Іосифовна*
3. Якого полу *Жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучасківська* район *Севастопольський* село *Пушигівка*
| або місто | вулиця | будинок №
| округа *Сучасківська* район *Севастопольський* село *Пушигівка*
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Травня* міс. "10" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружена*
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) *Писарка*
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шербак Іосиф Осипович*
- Адреса заявителя *с. Пушигівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Шербак*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

196

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Тушківській* сільраді (виконк.)
Селищів району *Сучавської* округиКнига №
за 192 *5* р.Запис про смерть № *51* (загальний)
№ *30* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (а) *Шербак Євгена Іосифович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сучавська* район *Рославгородск* село *Тушківка*
помершого (а) або місто вулиця будинок №
округа *Сучавська* район *Селищів* село *Тушківка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (а) *Хлопець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлопець*
(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 *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шербак Іосиф Іосифович*
- Адреса заявителя *с. Тушківка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *Шербак* Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор *Григор*

197

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Пущинській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Оршан* округи

Книга №

за 192 *5* р.Запис про смерть № *32* (загальний)№ *31* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кнуренко Антон Онисимович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) округа *Славгородська* район *Славгородське* село *Пущинське*
або місто вулиця будинок №
округа *Славгородська* район *Славгородське* село *Пущинське*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. *11* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шонат*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Агент Розшуку*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10.)
12. Причина смерті *убитий* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кнуренко Іван Онисимович*
- Адреса заявителя *С. Пущинська*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Кнуренко І. Іванович* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя *І. Шуба* Реєстратор

1925
27
1898

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушківській* сільраді (виконк.)
Сєвастопольського району *Суденського* округу

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гончаренко Іван Миконович*
3. Якого полу *чоловіча* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2/1-25р.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Суденська* район *Сєвастопольський* село *Пушківське*
| або місто | вулиця | будинок №
| округа *Суденська* район *Сєвастопольський* село *Пушківське*
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Нешлюб.*
9. Національність *Українець*. Головне заняття *Нешлюб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) *Нешлюб.*
12. Причина смерті *Нешлюб.*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гончаренко Микола Захарович*
- Адреса заявителя *С. Пушківське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Гончаренко*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Харин*

199

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пушкарівській сільраді (виконк.)
Славгородського району Сухомієвського округу

Книга №
за 192 54 р.

Запис про смерть № 54. (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " травня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Сірога Михайлівна 46 років
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Вулицька район Славгородський село Пушкарна
помершого (ої) } або місто } вулиця } будинок № }
} округа Вулицька район Славгородський село Пушкарна
} або місто } вулиця } будинок № }
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її }
} }
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті судом
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Стехон Сіроїв
- Адреса заявителя с. Пушкарна
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Мартиненко
- Зав. ЗАГС'ом Використ
- Реєстратор

200

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушкарівській* сільраді (виконк.)
Солонки району *Сучеськ* округи

Книга №
за 192 *50* р.

Запис про смерть № *55* (загальний)

№ *34* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*” дня *травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гонгаренко* *Василь* *Олексійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *78 років*

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

5. Місце проживання | округа *Вушська* район *Висавгород* село *Пушкарів*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Вушська* вулиця *Висавгород* будинок № *Пушкарів*
як що в лікарні—назва її село

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *трав* міс. „*20*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинок*

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

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

12. Причина смерті *сиріт* „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гонгаренко* *Хведір* *Юхимович*

Адреса заявителя *С. Пушкарів* *Висавгородського р-ну*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Гонгаренко* Зав. ЗАГС'ом *Солонки* Реєстратор *Гонгаренко*

Підпис заявителя

201

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Славгород району *Славгород* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *56* (загальний)

№ *34* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису *24* дня *Травня* міськ 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Півень Дмитро Андрійович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *46* років
4. Як що померла дитина, молодина від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. *Травня*
5. Місце проживання | округа *Славгородська* район *Славгородськ* село *Трушківка*
помершого (ої) | або місто вулиця *Землянича* будинок №
| округа *Борисівська* район село
| або місто *Гайворон* вулиця *Ленінська* будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міськ. " *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Доводів, сапожарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм коштом їх втримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). *Староста*
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *111*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Півень Дмитро Андрійович*
- Адреса заявителя *С. Трушківка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *В. А. Півень*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Григор'єв*

202

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Славгород району *Сурисок* округи

Книга №
за 192 *3* р.

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* дня *Травня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Руденко Сіронова Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць *8* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сурисок* район *Славгородск* село *Пунікдаш*
помершого (ої) | або місто | вулиця *Вітажна* будинок №
| або місто | район *Славгородск* село *Пунікдаш*
| | вулиця *Вітажна* будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Травня* міс. *25* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мешков.*
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Руденко Олена Юхимівна*
- Адреса заявителя *С. Пунікдаш*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Зав. ЗАГС'ом
- Підпис заявителя *Александр Руденко* Реєстратор *Олена Руденко*

203

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мукачевській* сільраді (виконк.)
Слов'ян району *Сучавської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *58* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *травня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шопаван* *Гортиса* *Милич*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26* і місяць *26* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ *Сучавський* село *Слов'ян* будинок № *5*
або місто *Сучав* вулиця *Сучав* село *Сучав*
або місто *Сучав* район *Сучав* будинок № *5*
або місто *Сучав* вулиця *Сучав* будинок № *5*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва *М. Селчанко* Зам.
5 травня *28* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вам.*
Укр міс. *28* дня *Дамово* *Вамово*
9. Національність *Укр* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
Землероб хазяїн або допоміжний член сім'ї
11. Становище в промислі, робіт, служб (для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Землероб* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. М. Шопаван* *Слов'ян* *р-ну*
- Адреса заявителя *7-146* *в.г. 28/5-25*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *М. Шопаван* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Регистратор *Вамово*

204

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушківській* сільраді (виконк.)
Словгородському району *Сумської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *59* (загальний) № *56* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " *Червня* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (он) *Павло Андрійович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925* і місяць *3* і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *3* і народження.
5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Словгородський* село *Мушківка*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №
| або місто | району *Словгородський* село *Мушківка*
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (да) | як що в лікарні—назва її |
| *Сумська* міст. *2* " *Червня* 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*.
7. Коли помер (да): 1925 р. *Червня* міст. *2* " *Червня* 1925 р. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Немає* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *Немає* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Немає*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Короса Андрій*
- Адреса заявителя *с. Мушківка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *А. М. Короса* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя
- Реєстратор

205

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пунішескій* сільраді (виконк.)
Савіград району *Сучиской* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *60* (загальний) № *17* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *2* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кашинський Петро Трохимович*
3. Якого полу *Чоловік* 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 і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сучиска* район *Савіградський* село *Пунішеска*
помершого (ої) | або місто | вулиця *Добросиль* будинок №
| | район *Савіградський* село *Пунішеска*
| | вулиця *Добросиль* будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
| | або місто
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. " *2* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *не*
9. Національність *Українська* 40. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *не*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кашинський Трохим Олексійович*
Адреса заявителя *С. Пунішеска*
Назви й №№ документів
Особливі уваги *Труда*
Підпис заявителя *Труда*
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Труда*
13. Чи не є записаний

206

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Туркеській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сумської* округи

Книга № *52*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *61* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* " *Червня* *Потішка Іван* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47* і місяць *4* -ті народження.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *4* -ті народження.
5. Місце проживання | округ *Сумська* район *Славгородський* село *Потішка*
помершого (ої) | або місто *Потішка* вулиця *Козішківська* будинок № *1*
| округ *Сумська* район *Славгородський* село *Потішка*
| або місто *Потішка* вулиця *Козішківська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Немає*
12. Причина смерті *Смерть*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Потішка Євдокія Савишна*
- Адреса заявителя *С. Потішка*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Потішка*
- Зав. ЗАГС'ом *Потішка*
- Рєсстратор *Потішка*

207

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Тришківській* сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № _____
за 192 *5* р.Запис про смерть № *62* (загальний)
№ *7* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *Вересня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пороча Євдокія Андріївна*
3. Якого полу *жінки* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31/5-25р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа _____ село _____
помершого (ої) | або місто *Сушески* вулиця *Святої* будинок № *Пилипів*
| округа _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *вер.* міс. *8* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримували)
_____ (для дітей молодших од 10 років як у п. 10)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Климовичів*
12. Причина смерті _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пороча Андрій Іванович*
- Адреса заявителя *с. Пилипів* *Висоцького р-ну*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *П. П. Пороча* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Велика*

208

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Мушаренській* сільраді (виконк.)
Семівського району *Сучавського* округуКнига №
за 192 *5* р.Запис про смерть № *63* (загальний)
№ *39* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* дня *(жовтня)* міс. 192 *5* р.
помершого (ої) *Пангаренко* *Кривої* *Акілії*
3. Якого полу *Жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14*р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* місяць *11* народження.
5. Місце проживання | округа *Сучавка* район *Сєавиродань* село *Мушаренка*
помершого (ої) | або місто *Пангарівка* будинок №
| округа *Сучавка* район *Сєавиродань* село *Мушаренка*
| або місто *Пангарівка* будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *жовтня* міс. *11* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домове господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Сухотка* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пангаренко* *Акілія* *Пангаренко*
- Адреса заявителя *С. Мушаренка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Пангаренко, а/я Мушаренка* зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор *Григор*

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пущинській* сільраді (виконк.)
Селівград району *Суденської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *64* (загальний)
№ *14* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Червня* міс. 192*5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): *Демитрій Іванович Смирнов*
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 (ої) або місто: *Суденська* район *Селівград* село *Пущинське*
округа *Суденська* вулиця *Старосіська* будинок №
район *Селівград* село *Пущинське* вулиця *Старосіська* будинок №
6. Місце де помер (ла) або місто: як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. *12* дня.
8. Сімейний стан помершого (ої): *Ув.*
9. Національність: *Українська*
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується): *Немає*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допріжний член сім'ї): *Немає*
12. Причина смерті: *Немає*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4): *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: *Демитрій Іванович Смирнов*
- Адреса заявителя: *с. Пущинське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя: *Демитрій Іванович Смирнов*
- Зав. ЗАГС'ом: *Смирнов*
- Реєстратор: *Смирнов*

210

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пулківській* сільраді (виконк.)
Савгородського району *Сучавської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *65* (загальний) № *40* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " *Червня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Короменко Катерина Пилиповна*
3. Якого полу *Жіночого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72* років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сучавська* район *Савгородський* село *Пулківка*
вулиця *Закопальська* будинок №
або місто район *Савгородський* село *Пулківка*
вулиця *Закопальська* будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Власна господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(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) *не*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Короменко Павло Демидович*
- Адреса заявителя *О. Пулківка*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Короменко*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Григор*

211

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пулківській* сільраді (виконк.)
Севастопольський району *Одеської* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *66* (загальний) № *40* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* дня *Ворвиз* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Приховишова Олександр Захарович*
3. Якого полу *чоловіка* 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 помершого (ої) | округа *Одеська* район *Севастопольськ* село *Пулківське*
| або місто | вулиця *Ринок* будинок №
| округа *Одеська* район *Севастопольськ* село *Пулківське*
| або місто | вулиця *Ринок* будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Ворвиз* міс. *19* дня.
8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Невдовільно*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Погова Абдоль Миколай*
- Адреса заявителя *с. Пулківське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Г. Метель* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Григор*

212

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушкарівській* сільраді (виконк.)
Славгородському району *Сушківській* округі

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *67* (загальний) № *41* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* дня *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Каролі Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 р. 11 м.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сушківська* район *Славгородський* село *Пушкарів* | будинок №
| або місто | вулиця |
| або місто | район *Славгородський* село *Пушкарів* | будинок №
| або місто | вулиця |
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. *20* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 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 *Кароленко Дмитро Павлович*
Адреса заявителя *с. Пушкарів*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Кароленко Дмитро Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

213

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пулківській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Суссманів* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *68* (загальний) № *42* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Червня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кашинський Семен Маркович*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *7* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Суссман* район *Славгородський* село *Пулківка*
| або місто | вулиця *Старосілля* будинок № *—*
| округа *Суссман* район *Славгородський* село *Пулківка*
| або місто | вулиця *Старосілля* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. *24* дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українець*
10. Головне заняття *—* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувалися)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Неповноліткова*
12. Причина смерті *—* «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кашинський Антон Семенович*

Адреса заявителя *с. Пулківка*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Кашинський Антон*

Зав. ЗАГС'ом *Кашинський*

Реєстратор *Кашинський*

214

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Пушкарській* сільраді (виконк.)
Славгород району *Сучеської* округи

Книга №

за 192 *5* р.Запис про смерть № *69* (загальний)
№ *43* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " дня *Гервня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорів* *Григорів* *Корошечко*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24/IV-25 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучеська* район *Славгородський* вулиця *Пушкарів* будинок № *1*
| або місто *Сучеська* район *Славгородський* село *Пушкарів*
| або місто *Сучеська* вулиця *Пушкарів* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Гервня* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *наштовп*
12. Причина смерті *наштовп* "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корошечко* *Іван* *Корошечко*
- Адреса заявителя *с. Пушкарів Славгородського р-ну*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *И. Корошечко* Зав. ЗАГС'ом *Корошечко* Реєстратор *Корошечко*

215

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Тернопільській* міській раді (виконк.)
Славгород району *Славгород* округиКнига №
за 192 *670* р.Запис про смерть № *70* (загальний)
№ *44* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маруся Яковівна*
3. Якого полу *Жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 р. 25 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Славгород* району *Славгород* село *Славгород*
або місто *Славгород* вулиця *Добрянська* будинок №
або місто *Славгород* район *Славгород* село *Славгород* будинок №
вулиця
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. *27* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 років — як у п. 10.)
12. Причина смерті *Асфіксія*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маруся Яковівна*
- Адреса заявителя *С. Славгород*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

216

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мукачевській* сільраді (виконк.)
Скавот району *Сураска* округи

Книга № *12*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *71* (загальний)

№ *45* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *листопада* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бердичевський Олександр Іванович*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років, од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа район село
| або місто *Сураска* вулиця *Скавотська* будинок № *Мукачевська*
| округа район село
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як, що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *2* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *Українська*
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *немає*
13. Чи не є записаний "мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Поско*
- Адреса заявителя *Бердичевський*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Бердичевський* *Поско* *а* *за*
- заявителя *не пісменну* *М. Черба*
- Зав. ЗАГС'ом *Скавот*
- Реєстратор *Скавот*

217

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Мушаревська* сільраді (виконк.)
Саворського району *Одеса* округи

Книга №

за 1923 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня *листопада* міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лисенко Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Саворський* район *Саворський* село *Саворський*
| або місто *Саворський* вулиця *Саворський* будинок № *Саворський*
| округа *Саворський* район *Саворський* село *Саворський*
| або місто *Саворський* вулиця *Саворський* будинок № *Саворський*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1923 р. *листопада* міс. " 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *від зупини серця* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лисенко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *С. Мухоморова*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Лисенко* Зав. ЗАГС'ом *Лисенко*
Реєстратор *Лисенко*

218

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкетерській* міській раді (виконк.)
Саворудської району *Душманів* с/р

Книга № *69*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *46* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

- Час складання запису: *12* " дня *листу* міс. 192 *5* р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бердичев Іван Іванович*
- Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13/11 25р.*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа	район	село
або місто	вулиця	будинок № <i>12</i>
	район	село
	вулиця	будинок № <i>12</i>
- Місце де помер (ла)

округа	район	село
або місто	вулиця	будинок № <i>12</i>
якщо лікарні—назва її		
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *листу* міс. *12* " дня.
- Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*
- Національність *Україн.* 10. Головне заняття *вдовою*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. у п. 10)
- Причина смерті *вдовою*
- Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Є. У. Бердичев*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Віктор*

219

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пушкарські сільраді (виконк.)
Виньків. району Виньків. округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мкаленко Олексій Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округу район село
| або місто Сучасна вулиця Савицька будинок № Пушкарна
| округу район село
| або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одівець

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 ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мкаленко Сіроло Олексійович

Адреса заявителя с. Пушкарна Виньківського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом Солоненко

Підпис Мкаленко Реєстратор

заявителя

220

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Григорівській* дільні (виконк.)
Славгородського району *Славгородського* округу

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *75* (загальний)

№ *48* за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " дня *листопада* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Резікевич Іван Ілліч*
3. Якого полу *чоловік* 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 помершого (ої) | округа *Славгородський* район *Славгородський* вулиця *Григорівська* будинок № *15* | або місто *Славгород* район *Славгородський* вулиця *Григорівська* будинок № *15* |
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її |
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *16* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлопчик* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *бідний* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вигорів* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Резікевич Петро Ілліч*
- Адреса заявителя *Славгород*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Резікевич*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Резікевич*

221

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Мукачевській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сучавського* округуКнига №
за 192*5* р.Запис про смерть № *76* (загальний)№ *19* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шербак Микола Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучавський* район *Славгородський* село *Мукачеве*
| або місто *Сучавський* вулиця *Славгородська* будинок № *1*
| округа *Сучавський* район *Славгородський* село *Мукачеве*
| або місто *Сучавський* вулиця *Славгородська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *Сучавський*
7. Коли помер (ла), 192*5* р. *листопада* міс. *19* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Славгородський*
(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 Сучавського*
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шербак Петро Миколайович*
- Адреса заявителя *С. Мукачеве*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *П. Шербак*
- Зав. ЗАГС'ом *Овтин*
- Реєстратор

222

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мукавська* кільрадї (виконк.)
Славгородського району *Славгородського округу*

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *77* (загальний) № *49* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* дня *листопада* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Денисенко Варв'я Іванівна*
3. Якого полу *Жінка*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55* р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	район	село
або місто	вулиця	будинок №
або місто	район	село
або місто	вулиця	будинок №

Славгородський район
6. Місце де помер (ла)

як що	лікарні—назва її
або місто	

Вдома
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *19* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Дашова* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуютьс'я)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Буд. Служб.*
12. Причина смерті *Суд. Смерть*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Денисенко Андрій Іванович*
- Адреса заявителя *С. Мукавської*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Д. Денисенко*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Г. Г. Г.*

223

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській міській раді (виконк.)*
Славогородський району *Сучавський*
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20-го дня *листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартиненко Остап Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ *Сучавський* район *Славогородський* село *Мучкавський*
або місто вулиця будинок №
або місто район село будинок №
6. Місце де помер (ла) як що лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* 20-го дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *у вдову*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хазяїн*
(для дітей молодших від 10 років — заняття того, чийми коштами їх утримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *від старості*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартиненко Саша Остапович*
Адреса заявителя *С. Мучкавський*
Назви й №№ документів
Особливі uwagi
Підпис заявителя *С. Мартиненко* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Григор*

224

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Михайлівській* сільраді (виконк.)
Славгородському району *Сумської* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *79* (загальний)
№ *51* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* дня *Листопада* 1925 р.
помершого (ої) *Мертвишині Олександр* 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Мертвишині Олександр*
3. Якого полу: *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): *56* р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
6. Місце проживання: *Сумська* район *Славгородський* село *Крамівське*
помершого (ої) або місто *Сумська* вулиця *Славгородська* будинок № *10*
7. Місце де помер (ла): *Сумська* район *Славгородський* село *Крамівське*
як що в лікарні — назва її *Сумська* вулиця *Славгородська* будинок № *10*
8. Коли помер (ла): *25* дня *Листопада* 1925 р.
9. Національність: *Українець* 10. Головне заняття: *Хліборобство*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї): *хазяїн*
12. Причина смерті: *виг. старості*
«мертвонародж.» або оголошенням за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: *Моговка Явдо Никитівна*
Адреса заявителя: *С. Мучанівка*
Назви й №№ документів:
Особливі уваги:
Підпис заявителя: *Явдо Моговка*
Зав. ЗАГС'ом: *(підпис)*
Регистратор: *(підпис)*

225

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарській* міській раді (виконк.)
Олександрів району *Сучиста*

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *80* (загальний)
№ *51* за лічбою чоловіка № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горбуніна Катерина Юхимівна*
3. Якого пола *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41 р.*
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ *Сучиста* район *Сучиста* село *Мушкарська*
або місто вулиця будинок №
або місто район село будинок №
вулиця
6. Місце де помер (ла) { округ *Сучиста* район *Сучиста* село *Мушкарська*
або місто вулиця будинок №
як що лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) *5* р. *листопада* 1925 р. *27* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *від Сухоты* 13. Чи не є записаний
«мертворожд.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заповіда *Горбуніна Катерина Юхимівна*
Адреса заповіда *С. Мушкарська*
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *В. Горбуніна* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Григор*

226

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарівській* сільраді (виконк.)
Олександрівського району *Сучавського* округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)
№ 51 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *Листопада* міс. 1925 р.
помершого (ої) *Тімоша Віноха Григоровича*
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 р.*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучавське* район *Олександрівський* вулиця *С. Григор'єва* село будинок № *С. Григор'єва*
7. Місце де помер (ла) | або місто *Сучавське* район *Олександрівський* вулиця *С. Григор'єва* село будинок № *С. Григор'єва*
8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Коли помер (ла): *1925 р. Листопада 29* дня
10. Головне заняття *дівчинка*
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *від Сухоти*
13. Чи не є записаний
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тімоша Григоровича*
Адреса заявителя *О. Мушкарів*
Назви й № № документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Тімоша*
Зав. ЗАГС'ом
Регистратор *Кіт*

227

73

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № _____
району _____ округу _____ за 192 _____ р.

Запис про смерть № 92 (загальний)
№ 52 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Серпня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Романко Івана Івановича*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 р. 11 м. 25 д.*

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

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) | або місто *Сучиска* вулиця *Славгородська* будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 3 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Води*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Немає*

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

12. Причина смерті *від Скарлатини* 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Романко Іван Андрійович*

Адреса заявителя *С. Пучкавської*

Назва й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Мотт*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкареті* міській (виконк.)
Савгородському району *Сучискої* округи

Книга №
за 192 *5* р.

74

Запис про смерть № *РЗ* (загальний)

№ *52* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

221

1. Час складання запису: *3* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурашкіна Тамара Трохимівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 р. 25 д.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання: округа *Сучиста* район *Савгородський* село *Мушкареті*
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 *5* р. *Серпня* міс. *3* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Мешканка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в премії (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *вс. Скарлатина* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурашка Іван Максимов*
- Адреса заявителя *С. Мушкареті*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мурашка Іван Максимов* Зав. ЗАГС'ом
Рєсстратор *Костомар*

229

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Муніципальній раді (законк.)
Славгородського району Сучасної округиКнига № 75
за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пітуринко Дмитро Осипович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *74 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сучасна* район *Славгородський* село *Пітурин*
або місто *Сучасна* вулиця *Славгородська* будинок № *15*
або місто *Сучасна* район *Славгородський* село *Пітурин*
або місто *Сучасна* вулиця *Славгородська* будинок № *15*

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. *Серпня* міс. " 6 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *у шлюбі*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *досліджувальне*
(для дітей молодших од 14 років заняття того, чийні коштом і з стримкою)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пітуринко Дмитро Осипович*

Адреса заявителя *Сучасна*

Назва й № № документа

Особливі уваги

Підпис заявителя *Пітуринко Дмитро Осипович* Зав. ЗАГС'ом *Антон*
Медведевич Реєстратор *Антон*

230

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при *Туркорецькій* раді (виконк.) Книга № *76*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Славгородського* району *Сучавської* округи за 192 *5* р.

Запис про смерть № *85* (загальний)№ *53* за лічбою чоловіків. № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " дня *Серпня* м.с. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бешанкова Настя Пилиповна*

3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67 25 років*

4а. Як що померла дитина, молодше од одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа *Сучавська* район *Славгородський* село

помершого (ої) | або місто вулиця будинок № *1*

| округа район село

6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок № *1*

| як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *Серпня* м.с. *5* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Немає*

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

12. Причина смерті *Від Особливої смерті* 13. Чи не є записаний

"мертворождж." або оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Роман Миколай Данилович*

Адреса заявителя *С. Туркорецької*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя *Бешан*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор *Данилов*

231

У С Р Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВпри *Мукачеві* ільраді (виконк.)
Завгородня району *Суської* округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № *86* (загальний)№ *53* за лічбою чоловіків № *43* за лічбою жінок1. Час складання запису: *9* " дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Шайовасово Хведаско Артішовасо*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і дні) народж., або років од народж.) *23* р.

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

5. Місце проживання: округа *Суська* район *Суська* село *Мукачів*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла): округа *Суська* район *Суська* село *Мукачів*
або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): *9* " дня *Вересня* міс. *8* 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки (з утримувачами))

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

12. Причина смерті *від туберкульозу* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інст. розд. III 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шайовас Лука Максимов*Адреса заявителя *Суська*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Шайовас*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

232

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вушкареті* сільраді (законк.)
Сатугорет району *Сучеські* округи

Книга №
за 1925 р.

78

Запис про смерть № *87* (загальний)
№ *54* за лічбою чоловіків № *33* за лічбою жінок

225

1. Час складання запису: *10* " дня *Світ* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кривошея Іван Іванович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *9* і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сучеські* район *Сатугорет* село *Вушкарет*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа район село будинок №
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Світ* міс. *9* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Немає*
(для дітей молодших од 10 років зазначається тільки чийми коштами (к отримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Канкр Мозок* 13. Чи не є записаний
"жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кривошея Іван Іванович*
Адреса заявителя *С. Вушкарет*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис *И Кривошея* Зав. ЗАГС'ом
заявителя Регистратор

233

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушаренській* сільраді (зайконк.)
Самарський району *Сучиславський* округу

Книга №
за 1925 р.

79

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

226

1. Час складання запису: 11 днів, *Серпень* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пітмак Надія Пилипівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 р. 25 д.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучиславська* район *Самарський* село *Мушаренське*
| або місто *Сучиславська* вулиця *Самарська* будинок № *Мушаренське*
| округа *Сучиславська* район *Самарський* село *Мушаренське*
| або місто *Сучиславська* вулиця *Самарська* будинок № *Мушаренське*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла) 1925 р. *Серпень* міс. *10* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Немає*
(для дітей молодша од 10 років зазначається тільки чиєсь заняття в навчальній установі)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Від старості* 13. Чи не є записаний "мертворожд." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пітмак Пилип Іванович*
- Адреса заявителя *С. Мушаренське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Пітмак* Зав. ЗАГС'ом *В. В. В.*
Регистратор *В. В. В.*

234

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушарській* міській раді (виконк.)
Савицького району *Сумської* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шанован Миколай Трохимович*
3. Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Сумська</i>	район <i>Савицького</i>	село <i>Мушарівка</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа	район	село
або місто	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла)

як що лікарні — назва її	
1925 р. <i>Серпня</i> міс. <i>11</i> дня	8. Сімейний стан помершого (ої) <i>Уданий</i>
7. Коли помер (ла)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 14 років заняття того часу коштують з отриманням)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
12. Причина смерті *Вік* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шанован Михайло Миколайович*
- Адреса заявителя *Мушарівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Шанован*
- Зав. ЗАГС'ом
- Регистратор

235

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарській* сільраді (виконк.)
Славгородському району *Сучеському* округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " *Верня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартиненко Петро Савинович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *73 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Сучеська</i>	район <i>Славгородськ</i>	село <i>Мушкарівка</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа	район	село
або місто	вулиця	будинок №
як що в лікарні — назва її		
6. Місце де помер (ла)
7. Коли помер (ла) *1925 р. Верня* міс. *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Самодієць*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодша од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримували)
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 Отіаросення* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартиненко Борис Петрович*
- Адреса заявителя *С. Мушкарівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мартиненко*
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Мартиненко*

236

У СР Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Мушкареті-ільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 дня Вереша міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Безпало Насіт Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16/IV 24 р*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сучетк* район *Саворонів* село *Мужичин*
помершого (ої) | або місто *Сучетк* вулиця *Саворонів* будинок № *11*
| округа *Сучетк* район *Саворонів* село *Мужичин*
| або місто *Сучетк* вулиця *Саворонів* будинок № *11*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *Сучетк*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вереша* міс. *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Несомовка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашнє* (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїм коштами втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашнє* (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *від деохтерії* 13. Чи не є записаний помершого " (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Безпало Василь Осипович*
- Адреса заявителя *С. Мушкареті*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *В. Безпало* Зав. ЗАГС'ом *В. Безпало* Реєстратор *В. Безпало*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Трушкарській* міській раді (виконк.)
Славгородському району *Оушечкаї* округу

Книга №
за 1925 р

83

Запис про смерть № *92* (загальний)
№ *57* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

230

1. Час складання запису: *11* дня *Вересня* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нарошова Вірка Миколаївна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26/11-25р.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *24* і день народження.
5. Місце проживання | округа *Оушечка* район *Славгородський* село *Нижній*
помершого (ої) | або місто *Оушечка* вулиця *Славгородська* будинок № *1*
| округ *Оушечка* район *Славгородський* село *Нижній*
| або місто *Оушечка* вулиця *Славгородська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 1925 р. *Вересня* 11 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Немає*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Від Славгородського*
12. Причина смерті *Від Славгородського*
13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Король Миколай Миколайович*
- Адреса заявителя *С. Трушкарської*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Король*
- Зав. ЗАГС'ом *Славгородський*
- Регістратор *Славгородський*

Запис про смерть № *93* (загальний)

№ *578* за лічбою чоловіків · № *35* за лічбою жінок

231

1. Час складання запису: *11* дня *Вересня* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петро Антонович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16* р.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Одеська* район *Одеська* село *Миргород*
помершого (ої) | або місто *Одеса* вулиця *Одеська* будинок № *11*
| або місто *Одеса* район *Одеська* село *Миргород* будинок № *11*
| або місто *Одеса* вулиця *Одеська* будинок № *11*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її *Миргород*
7. Коли помер (ла) *5* р. *Вересня* *10* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хвиборист*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хвиборист*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Скорочений*
12. Причина смерті *Скорочений* 13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Муніципальна* *Одеська* *Сидорович*
- Адреса заявителя *Одеса*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис *Повал* *Одеська* Зав. ЗАГС'ом *Вини*
- заявителя *Одеська* Регистратор *Вини*

Запис про смерть № *41* (загальний)
№ *59* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

232

1. Час складання запису: *12* дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кайденський Іван Максимович* *32р.*
3. Якого полу *Чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32р.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучавської* район *Олександрівський* село *Мушкарин*
| або місто *Сучавської* вулиця *Олександрівського* будинок № *8*
| | район *Мушкарин*
| | вулиця *Мушкарин* будинок № *8*
6. Місце де помер (ла) | або місто
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. *12* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Сімейний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодша од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *Від Сухотти* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вервело Юхим Федорів*
- Адреса заявителя *С. Мушкарин*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Євдоким. Федорів* Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор *В. Куд*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лушкарській сільраді (виконк.)
Владимирського району Сучискої округи

Книга №
за 1925 р.

86

Запис про смерть № 95 (загальний)
№ 59 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наваша Тамар Василівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) Сучискої район Владимирського село Грушківка
округа Сучискої вулиця Владимирського будинок № 1
6. Місце де помер (ла) Сучискої район Владимирського село Грушківка
округа Сучискої вулиця Владимирського будинок № 1
7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. 19 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчиною
12. Причина смерті від Сучискої 13. Чи не є записаний ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковал Василь Павлович
Адреса заявителя С. Грушківка
Назви й № № документів акт
Особливі уваги акт
Підпис заявителя В Ковал Зав. ЗАГС'ом акт
Реєстратор акт

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Будинок* міськраді (виконк.)
Славгородського району Сумської округи

Книга №
за 1925 р.

87

Запис про смерть № *96* (загальний)
№ *60* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

234

1. Час складання запису: *26* днів *Вересня* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скоронад Володимир Сіроогович*
 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) *1925* місяць *23/5* народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) | округ *Гусятин* район *Славгородський* село будинок № *1* вулиця *Мухоморова* | або місто район село будинок № вулиця
 6. Місце де помер (ла) | округ | або місто як що в лікарні — назва її
 7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* 26 днів 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
 9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Немає* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримували)
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Служб.* (для дітей молодших од 10 років — як у п. 10)
 12. Причина смерті *вс* *Слабонароджений* "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
 13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Мухоморова*
Адреса заявителя
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Скоронад*
Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Запис про смерть № *97* (загальний)
№ за лічкою чоловіків № за лічкою жінок

1. Час складання запису: *26* вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Кравченко Федір Іванович*
- помершого (ої) *Чоловік* 3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рок, місяць і день народж., або років од народж.) *12 років*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округи *Сурська* район *Славгородск* село *Пугикарна*
7. Місце де помер (ла) або місто *Сурська* район *Славгородск* село *Пугикарна*
8. Коли помер (ла): 1925 р. *вересня* 26 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відовець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 14 років заняття того, чийми коштами їх утримують) *домогосподарство*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домогосподарство*
12. Причина смерті *Кравченко Миколай Іванович*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пугикарна*
- Адреса заявителя *Славгородського р-ну Сурської округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Кравченко, а за неї* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя *Михайло* Реєстратор *Відовець*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 98 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Врешня міс. 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Корощенко Васильєвни
3. Якого полу жінок. 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 округи Кошкин вулиця Сученкова село Пушкаріве
помершого (ої) або місто район будинок №
6. Місце де помер (ла) округи або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Врешня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодша од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нешовальковий
12. Причина смерті «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Корощенко Умирович Васильєвни
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пушкаріве
Адреса заявителя
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Ресстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкескх* районі (виконк.)
Савоградск району *Сурської* округи
Запис про смерть № *19* (загальний)
№ *01* за лічкою чоловіків № *38* за лічкою жінок

Книга №
за 1925 р.

1. Час складання запису: *24* дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скоронадова Параска Євхимівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2* р.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сурської* | ранок *Савоградск* | село *Мушкеск*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №
| округу | район | село
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (да) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (да) 1925 р. *Вересня* міс. *26* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Аїсін*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *виг. ахотт* «мертвонародж.» або оголошенням за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Скоронадов*
- Адреса заявителя *Мушкеск*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Скоронадов*
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *В. В. В.*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушкарів* сільраді (виконк.)
Славгород району *Сумська* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)
№ 62 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 дня *Мовиш* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вонгаренко Кузьмий Маркович* 70 р.
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) і місяць і день народження.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округу | район | вулиця | будинок | село | будинок № |
| або місто | *Сумська* | *Славгород* | *Пушкарів*
6. Місце де помер (ла) | округу | район | вулиця | будинок | село | будинок № |
| або місто | *Сумська* | *Славгород* | *Пушкарів*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мовиш* міс. 4 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодше од 10 років, заняття того, чийні коштами і стосунками) *Хліборобство*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *від сільськогосподарства*
12. Причина смерті *Від сільськогосподарства*
-мертворожд., або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вонгаренко Андрій Кузьмич*
Адреса заявителя *с. Пушкарів*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Вонгаренко* Зав. ЗАГС'ом *Семішев*
Реєстратор *Семішев*

Запис про смерть № 101. (загальний)
№ 63 за лічбою чоловіка № 38 за лічбою жінок 239

1. Час складання запису: 7. дня *лютого* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Здаровиць Федос Васильович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) район *Славгородський* вулиця *Славгородська* будинок № *Гуменківська*
округа *Сумський* село *Славгородський*
або місто район *Славгородський* вулиця *Славгородська* будинок № *Гуменківська*
6. Місце де помер (ла) *Сумський* район *Славгородський* вулиця *Славгородська* будинок № *Гуменківська*
або місто *Сумський* село *Славгородський*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. 7. дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хазяїн або допоміжний член сім'ї*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Немовлятковість* 13. Чи не є записаний
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Здаровиць Василь Павлович*
Адреса заявителя *сл. Гуменківська*
Назви й № № документів
Особливі уваги
Підпис *Здаровиць* за неписьмен- заявителя *Михайло*
Зав. ЗАГС'ом *Скляр*
Регистратор *Скляр*

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСІЯ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гушкарівській* міській раді (законк.)
Славгородський район *Сумський* округ

Книга №
за 1925 р.

92

Запис про смерть № 102 (загальний)
№ 63 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

240

1. Час складання запису: *10* дня *Новий* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дубина* *Насим* *Іванович* *Іванів*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рок, місяць, день, народж. або років од народж.) *9* місяць *11* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ *Бучеська* район *Славгород* село *Пушкарів*
або місто вулиця будинок №
або місто район село будинок №
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Новий* міс. *9* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття (для дітей молодша од 16 років заняття того, чийи коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *немовільно*
12. Причина смерті *Дубина* *Іван* *Хведосівич*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *н*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сл. Пушкарів*
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Дубина*
- Зав. ЗАГС'ом *Славгород*
Реєстратор *Славгород*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гушкарівська* (район) *Сучевка* (вулиця)
Запис про смерть № 108 (загальний)
№ 64 за лічбою чоловіка № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11-го дня *Нового* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Короженко* *Михайло* *Уричоравича*
3. Якого полу *чоловік*. Вик (рок, місяць, день) народж., або рока од народж.) *1* *листопада*.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно означити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) *Сучевка* (район) *Словгород* (село) будинок № *10*
6. Місце де помер (ла) *Сучевка* (район) *Словгород* (село) будинок № *10*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Нового* 10-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хазяїн або допоміжний член сім'ї*
11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *неповладковий*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Короженко* *Василь* *Карловича*
- Адреса заявителя *с.п.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Сучевка*
- Реєстратор *Сучевка*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гушкарі* сільраді (виконк.)
Славгороді району *Сучевь* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть №104 (загальний)
№65 за лічбою чоловіків №39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* " дня *Мовт.* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Засили* *Діорович* *Тонтар* *Ім'я*
3. Якого полу *сам.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1* місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округу *Сучевь* | вулиця *Славгороді* | село *Гушкарі*
| або місто | район | будинок №
| округу | вулиця | село | будинок №
6. Місце де помер (ла) | або місто | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мовт.* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мовт. моб. інж.*
12. Причина смерті *Діорі* *Фредоровича*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тонтар* *сп. Гушкарі*
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Григор*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушкарі* сільраді (виконк.)
Славгороді району *Сучевь* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть №104 (загальний)
№65 за лічбою чоловіків №39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня *Мовт* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Засиль* *Діоробич* *Тонтар*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 місяц*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучевь* район *Славгород* вулиця *Славгород* будинок № *Пушкарі*
| або місто *Сучевь* район *Славгород* село *Славгород* будинок № *Пушкарі*
| округа *Сучевь* вулиця *Славгород*
6. Місце де помер (ла) | або місто *Сучевь* як що в лікарні—назва її *Сучевь*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мовт* міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Закрання*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Мобільник* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мобільник* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *Мобільник* (див. інстр. розд. III п. 4)
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Діора* *Федоровича*
- Адреса заявителя *Тонтар* *с. Пушкарі*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Рибин*
- Реєстратор *Рибин*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 105 (загальний)
№ 66 за лічбою чоловіків
№ 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23-го дня листопада 1925 р.
помершого (ої) Іван Косенко

2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Іван Косенко

3. Якого полу: чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 10 місяць

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

5. Місце проживання: село Славгород будинок № 10

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 23-го дня

8. Сімейний стан помершого (ої):

9. Національність: Українець

10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують):

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

12. Причина смерті: Невымовляемо

13. Чи не є записаний «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4):

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Кузьменко

Адреса заявителя: Золотий річок

Назви й №№ документів: Зав. ЗАГС'ом

Особливі уваги: Кирил Трибунський

Підпис: Кирил Трибунський

Реєстратор: Рибин

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Губернаторській раді (виконк.)
Славгородського району Сумської округи

Книга № 96
за 1925 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)
№ 66 за лічбою чоловіків
№ 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23-го дня листопада 1925 р.
помершого (ої) Іван Косенко

2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Іван Косенко

3. Якого полу: чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 10 місяць

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

5. Місце проживання: село Славгород будинок № 10

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 23-го дня

8. Сімейний стан помершого (ої):

9. Національність: Українець

10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують):

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

12. Причина смерті: Невымовляемо

13. Чи не є записаний «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4):

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Кузьменко

Адреса заявителя: Золотий річок

Назви й №№ документів: Зав. ЗАГС'ом

Особливі уваги: Кирил Трибунський

Підпис: Кирил Трибунський

Реєстратор: Рибин

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарівській* (виконк.)
Славгородському району *Сумської* округи

Книга № *96*
за 1925 р.

Запис про смерть № *106* (загальний)
№ *67* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " *Жовтня* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Володимир Трохимович*
3. Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) *14/IV-25 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумської* район *Славгородський* село *Мушкарівка*
| або місто *Сумської* вулиця *Славгородська* будинок № *Мушкарівка*
| округа *Сумської* район *Славгородський* село *Мушкарівка*
| або місто *Сумської* вулиця *Славгородська* будинок № *Мушкарівка*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її *Пешовий*
7. Коли помер (ла) 1925 р. *Жовтня* 25 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються)
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 епілепсії* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Трохим Артемович*
- Адреса заявителя *С. Мушкарівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Марченко* Зав. ЗАГС'ом *Віт* Реєстратор *Віт*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкетерів* міськраді (виконк.)
Славгородський району *Славгород* округу

Книга №
за 192 *245* р.

Запис про смерть № *107* (загальний)
№ *39* за лічбою чоловіків
№ *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* дня *Нового* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Губина Павло Іванович*
3. Якого полу *чолов.* 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 помершого (ої) | округа район село
| або місто *Славгородський* вулиця *Славгород* будинок № *10*
| | район село
| | вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | або місто
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Новий* міс. *28* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *від сифілісу*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Колесник Дмитро Іванович*
Адреса заявителя *с. Славгород*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Колесник Дмитро Іванович* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Григор*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарівській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сумської* округи

Книга № *98*
за 192 *246* р.

Запис про смерть № *108* (загальний)
№ *68* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *листопада* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жаченкова Орина Михайлівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *51*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *51* і місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Сумська</i>	район <i>Славгородський</i>	село <i>Мушкарівка</i>
або місто <i>Сумська</i>	вулиця <i>Славгородська</i>	будинок № <i>10</i>
округа	район	село
або місто	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її *Сімейна*
7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *листопада* " *4* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Сімейна*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувалися)
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 *Жаченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *С. Мушкарівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Жаченко*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Жаченко*

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкетерській* міській (виконк.)
району *Савицького* округу

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № *109* (загальний)
№ *68* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Насикова Марія Яковівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27* і місяць її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Савицького* район *Савицького* вулиця *Савицького* село *Мушкетер* будинок № *3* | або місто *Савицького* район *Савицького* вулиця *Савицького* село *Мушкетер* будинок № *3*
6. Місце де помер (ла) | або місто *Савицького* як що в лікарні — назва її *Савицького*
7. Коли помер (ла) *5* 1925 р. *Листопада* 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *бідна сирота* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *записаний* "мертвонародж." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Насикова*
- Адреса заявителя *Мушкетер*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Насикова*
- Зав. ЗАГС'ом *Савицького*
- Реєстратор *Савицького*

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкетерів* сільраді (виконк.)
Савицької району *Сучасної* округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № *109* (загальний)
№ *68* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нашикова Марія Неведомого*
3. Якого полу *жіноч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучасної* район *Савицької* вулиця *Мушкетерів* село *Мушкетерів* будинок № *24* | або місто *Сучасної* район *Савицької* вулиця *Мушкетерів* село *Мушкетерів* будинок № *24* | округа *Сучасної* як що в лікарні — назва її
6. Місце де помер (ла) | або місто *Сучасної* як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла) *1925* р. *Листопада* " *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відова*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Дошкільна вчителька* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Відсутній* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Відсутня* "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Наших сучасних Неведомого*
- Адреса заявителя *Мушкетерів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Неведомого*
- Зав. ЗАГС'ом *Савицької*
- Реєстратор *Савицької*

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарет* міській раді (виконк.)
Савгород району *Сумської* округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 110 (загальний)
№ 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* " дня *листопада* 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карашенко Дмитро Карпачукович*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *28* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

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

як що	лікарні—назва її
або місто	
7. Коли помер (ла): 192... р. *листопада* " *6* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *хвост*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хвост*
12. Причина смерті *від свабодарства*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карашенко Рашан Карпачукович*
- Адреса заявителя *С. Мушкарет*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Карашенко Рашан Карпачукович*
- Зав. ЗАГС'ом *Вир*
- Регистратор *Вир*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Трикарській* сільській раді (виконк.)
Славгородському району *Славгородської* округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 111 (загальний) № 70 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* дня *Листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мокачинко Василь*
3. Якого полу *чоловік*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Славгородська* | вулиця *Славгородська* | село *Мушкетерівка* | будинок № *12* | або місто *Славгород* | район *Славгородський* | село *Мушкетерівка* | будинок № *12* |
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *Славгородська* | місто *Славгород* |
7. Коли помер (ла): 1925 р. *11* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холодний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Славгородський* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувалися)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сіг міну* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Сіг міну* «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мокачинко Василь*
- Адреса заявителя *Мушкетерівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мокачинко*
- Зав. ЗАГС'ом *Мокачинко*
- Регистратор *Мокачинко*

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкетері* міській (виконк.)
Савири району *Савири* округу

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № *112* (загальний)
№ *71* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* дня *листопада* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савири Михайло Іванович*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925* рік, *9* місяць, *9* днів народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

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

або місто	як що в лікарні—назва її
	міс. <i>18</i> " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) <i>Немає.</i>
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопад* міс. *18* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає.*
9. Національність *Українець*
10. Головне заняття *хазяїн або допоміжний член сім'ї*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуватьс.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *від слабкості*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савири Михайло Іванович*

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

И Савири

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пушкарівській* сільраді (виконк.)
Славгород. району *Синьків* округи

Книга №
за 192 *103* р.

Запис про смерть № *113*. (загальний)
№ *1*. за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок *251*

1. Час складання запису: *20* " дня *листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мартиненко Марія Степанівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *73* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої) | або місто *Синьків* вулиця *Славгород* будинок № *Пушкарів*
| округа район село
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *увільня*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Домовод господарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *від шизофренії* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартиненко Дмитро Петрович*
- Адреса заявителя *с. Пушкарів Славгородського р-ну*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Д. Мартиненко* Зав. ЗАГС'ом *Синьків*
Реєстратор *Синьків*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарівській* сільраді (виконк.)
Савгородського району *Сусицької* округи

Книга №
за 192 *25* р.

Запис про смерть № *114* (загальний)
№ *72* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *листопада* 1925 р.
помершого (ої) *Демисенко Сіроного* *д. Веденів*
2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Демисенко Сіроного* *д. Веденів*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сусицька* район *Савгородський* село *Мушкарів*
або місто *Сусицька* вулиця *Савгородська* будинок № *Мушкарів*
або місто *Савгородський* вулиця *Мушкарів* будинок № *Мушкарів*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Налив*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримуються)
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 убог*
13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Федотович Демисенко*
- Адреса заявителя *С. Мушкарів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *Демисенко*
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Демисенко*
- Реєстратор *Демисенко*

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушаківській* сільській раді (виконк.)
Саворухівського району *Сумської* округи

Книга № *105*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *115* (загальний)
№ *72* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* дня *листопада* 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скороданна Каніс Андріївна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *50* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

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

як що в лікарні — назва її
або місто
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* *27* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *у вдово*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
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 *вік старості*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурзо-Олександр Олександрович*
Адреса заявителя *С. Мушаківська*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Мурзин*
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Мурзин*

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкаретт* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Оршанської* округи

Книга №
за 192 *254* р.

Запис про смерть № *116* (загальний)
№ *40* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " дня *Трудна* міс. 192*5* р.
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Міхейко Євдокія Євдокимівна*
 3. Якого полу *Жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35*
 4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої)

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

як що в лікарні—назва її	
або місто	
 7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Трудна* міс. *3* " дня
 8. Сімейний стан помершого (ої) *Овдовіла*
 9. Національність *Українець*
 10. Головне заняття *Дашове Сасад*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримували)
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) *Біг ратів*
 12. Причина смерті *«мертвонародж.»* або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
 13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Міхейко Микола Овдович*
- Адреса заявителя *С. Мушкаретт*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *ОС КИВИН*
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Кіт*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Трушареті* сільраді (виконк.)
Славгородськ району *Сумськ* округи

Книга №
за 192 *255* р.

Запис про смерть № *117* (загальний)
№ *72* за лічбою чоловіків № *43* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " *Грудня* *1923* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мещеникова Давида Давидовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумськ* район *Славгородск* село *Трушареті*
або місто *Сумськ* вулиця *Славгородск* будинок № *Трушареті*
помершого (ої) *Сумськ* район *Славгородск* село *Трушареті* будинок № *Трушареті*
6. Місце де помер (ла) { округа *Сумськ* район *Славгородск* село *Трушареті*
або місто *Сумськ* вулиця *Славгородск* будинок № *Трушареті*
якщо в лікарні — назва її *Сумськ*
7. Коли помер (ла): *3* р. *Грудня* *1923* р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удіва*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Дашове Соснадо*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільний*
12. Причина смерті *вік старості* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мещенико Олександр*
- Адреса заявителя *С. Трушареті*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мещенико Олександр* Зав. ЗАГС'ом *Мещенико* Реєстратор *Мещенико*

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарів* сільраді (виконк.)
Славгородск району *Сумської* округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)
№ 73 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня *Грудня*, міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Короженко Дем'ян Іванович*
3. Якого полу *Чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *78 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (або місто) округи *Сумської* вулиця *Славгородск* село *Мушкарів*
помершого (ої) район *Славгородск* будинок № *Мушкарів*
район *Славгородск* село *Мушкарів*
вулиця *Славгородск* будинок № *Мушкарів*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. "10" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *Увільнений*
9. Національність *Українець*
10. Головне заняття (для дітей молодших од 20 років заняття того, чийми коштами їх втримується) *Безпідприємств*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *2 кл.*
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 *Короженко Іван Дем'янович*
- Адреса заявителя *С. Мушкарів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *И. Короженко*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Короженко*

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мушкарівській* альраді (виконк.)
Славгородському району *Олександрівському* округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)
№ 73 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мкаченко Іван Іванович*
3. Якого полу *жіноч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925* місяць *10* рік народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *10* рік народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

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

округа	район	село
або місто	вулиця	будинок №
	район	село
	вулиця	будинок №
7. Коли помер (ла): *1925* р. *Грудня* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Слабо здоров'я*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мкаченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *С. Мушкарів*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *Мкаченко*
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

267

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Мушкарській* (виконк.)
Славгородському району *Сумської* округиКнига №
за 192 р.Запис про смерть № *120* (загальний)
№ *74* за лічбою чоловіків № *46* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *Грудня* міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Короценко Петро Сірокович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумської* район *Славгородський* село *Мушкарівка*
| або місто *Сумської* вулиця *Славгородська* будинок № *1*
| або місто *Сумської* вулиця *Славгородська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *Сімейний*
| *1925* *Грудня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Сімейний*
7. Коли помер (ла) *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
9. Національність *Українець* 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *Фізична слабкість*
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Короценко Василь Сірокович*
- Адреса заявителя *С. Мушкарівка*
- Назви й № № документів *Народного свідоцтва від 22 квіт. 25 р. за № 143 д. 1. 1925*
- Особливі уваги *Навідення поштовим відбитком*
- Підпис заявителя *В. Короценко* Зав. ЗАГС'ом *Мороз* Реєстратор *Мороз*

268

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мукачевській* міській (виконк.)
Славгородській районній *Сумській* округі

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)
№ 45 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня *Сербія* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кораченко Наводий Рашкович*
3. Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Славгородський* село *Мукачевий*
помершого (ої) | або місто *Сумська* вулиця *Славгородська* будинок № *Мукачевий*
| або місто *Сумська* район *Славгородський* село *Мукачевий*
| або місто *Сумська* вулиця *Славгородська* будинок № *Мукачевий*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Сербія* міс. 20 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Сімейний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кліборощення*
(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 *Убитий Радістали* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кораченко Євдокія Рашкович*
- Адреса заявителя *С. Мукачевий*
- Назви й №№ документів *Народного Свідчого від 28/хіі 25р. за № 143 для провади даних*
- Особливі уваги *Найбільш по Шенку зобов'язаний*
- Підпис *Н. Кораченко* Зав. ЗАГС'ом *Міт*
- заявителя Реєстратор *Міт*

269

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Луцько-Росі* сільраді (виконк.)
Славгородськ району *Артемів* округу

Книга №
за 192 р

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Петро Якович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 р.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Славгородськ* район *Славгородськ* село *Луцько-Росі*
помершого (ої) | або місто *Славгородськ* вулиця *Славгородськ* будинок № *Луцько-Росі*
| або місто *Славгородськ* вулиця *Славгородськ* будинок № *Луцько-Росі*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дівоче*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувалися)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *рашизм*
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Яков Якович*
- Адреса заявителя *С. Луцько-Росі*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Великворонко* зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор *Китко*

L 10

261
Двигатель с 1000
4 11 2002
После 1000
H. 1111

lit. - la,

