

Опис № 6
Справа № 190

ОТДЕЛ ЗАГС СУМСКОГО ОБЛИСПОЛКОМА

К Н И Г А

регистрации актов о смерти
за 1925 год

начата " — " _____ 1925 год

окончена " — " _____ 1925 год

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов _____ 436

Отсутствуют записи актов № _____

ДЕРЖАРХІВ
Фонд № Р7720
Опис № 6
Архівний № 190

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

**ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH**

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

The text
is written by a
pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ПРОЛЕТАРИ ВСІХ КРАЇН, ЄДИНАЙТЕСЯ!

[illegible]

130 днів Яскравісіця 1925 р.

Записи від № 12
аж по № 5 включно.

[illegible]

ПРОЛЕТАРИ ВСІХ КРАЇН, ЄДИНАЙТЕСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

ЗАГС при Вернопольн. сільраді (виконк.)
Слов'яч. району Сучиско округи

722
Книга № 2 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцеланов Вадим Леонтійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 і місяць 6 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6 і місяць 6 її народження.
5. Місце проживання { округа Сучиско район Слов'яч. село Вножи
помершого (ої) { або місто Сучиско вулиця Слов'яч. будинок № Вножи
округа Сучиско район Слов'яч. село Вножи
або місто Сучиско вулиця Слов'яч. будинок № Вножи
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Слов'яч.
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність Росіяни 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)
(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 Гуцеланов д-р. Леонтій
- Адреса заявителя Вножи Слов'яч. рай Сучиско
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Гуцеланов д-р. Леонтій Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Земляк Реєстратор Ковалев

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

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

Книга № 2 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байбів Іван Ігорович
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Слов'янська район Слов'янськ село Вномені
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Слов'янська район Слов'янськ село Вномені
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
{ _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серп. міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) од.
9. Національність рос. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власн.
(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 Байбів Вадим Іванович
- Адреса заявителя Вномені Слов'янськ рай Слов'янська
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Байбів Вад. Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Іван. рос. Канюков Реєстратор Канюков

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

ЗАГС при *р-нописи* міській раді (виконк.)
Сєлав району *Судиського* округу

324
4
2
12
Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " дня *березня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маруся Никитівна* *Славина*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7* літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *жовтня* народження.
5. Місце проживання { округа *Судиська* район *Сєлав* село *р-нописи*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Судиська* район *Сєлав* село *р-нописи*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* " *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *даїня*
9. Національність *Росіянка* 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) *господар*
(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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марини Никитівни* *Ванови*
- Адреса заявителя *р-нописи Сєлавоградськ. р-на, Суд. Ог.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор *А. Р.*

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

ЗАГС при *Верхотур'янській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сумського* округу

Книга № *95*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* дня *марта* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрій Васильович Гайдиш*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумського* район *Славгородського* село *Верхотур'я*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Сумського* район *Славгородського* село *Верхотур'я*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *марта* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *росіянин* 10. Головне заняття *дешевим*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх атримуються).
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
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Андреевич Маринин*
Адреса заявителя *С. Верхотур'янським Сумського округу. Славгород.*
Назви й №№ документів *Славгород. раон.*
Особливі уваги
Підпис { *Гайдиш*
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Славгород*

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

ЗАГС при Верховній сільраді (виконк.)
Славгород. району Сумської округи

Книга № 26
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня серб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Евдокимовна Крижова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 4 міс. 17 народження.
5. Місце проживання { округа Сумського район Славгород. село Верховне будинок № 1
або місто Верховне вулиця Верховне
або місто Сумського район Славгород. село Верховне будинок № 1
як що в лікарні—назва її _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. _____ міс. " _____ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність руська 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, 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 _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крижова Григорій Андрійович
- Адреса заявителя С. Верховненський Славгород. район Сумської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Крижова
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор С. Крижова

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

ЗАГС при *Верхньому* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сумського* округу

Книга № *21* 7
за 1925 р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *лютого* міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пилипчук Миколайович Кочев*
3. Якого полу *чуж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7* днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумський* район *Славгородського* с. *Верхнянське*
помершого (ої) { або місто *Верхнянське* вулиця будинок №
або місто *Сумський* район *Славгородського* с. *Верхнянське* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *24* дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *небоданий*
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).
13. Чи не є записаний
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кочев Миколай Іванович*
Адреса заявителя *С. Верхнянське Славгородського району*
Назви й №№ документів
- Особливі уваги *за наявності*
- Підпис заявителя { *М. Кочев*
- Зав. ЗАГС'ом *С. Кочев*
- Реєстратор *С. Кочев*

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

ЗАГС при Вердоном сільраді (виконк.)
Славгород, району Сумського округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня смерті міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морини Василь Андреевич
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумського район Славгород село Вердонів
помершого (ої) або місто Вердонів вулиця — будинок № —
або місто Сумського район Славгород село Вердонів будинок № —
вулиця —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. смерті міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) син
9. Національність руський 10. Головне заняття дільничий
(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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морини Андрія Васильович
- Адреса заявителя С. Вердонівського Славгородського району, сум. окг.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги немає
- Підпис { Грос ОМ
- заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Слав
- Реєстратор Слав

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

ЗАГС при Вердопав сільраді (виконк.)
Славгород району Суріст округи

Книга № 219
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: « 1 » дня Апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеленин Василь Михайлович 30 лет
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округи Суріст район Славгород село Вердопав
або місто Вердопав вулиця — будинок № —
або місто Суріст район Славгород село Вердопав
вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Впр міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність русин 10. Головне заняття Хлібопашин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим 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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеленин Василь Михайлович
- Адреса заявителя С. Вердопав Славгород район Суріст
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

В. З.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Софат

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

ЗАГС при *Вердоп* сільраді (виконк.)
Славийн. району *Сумск.* округи

Книга № *4 10*
за 1925 р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

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

1. Час складання запису: "1" дня *Апреля* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лешов Герасим Захарович*
3. Якого полу *мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85 лет.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сумского* район *Славийн.* село *Вердоп*
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Сумского* район *Славийн.* село *Вердоп*
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Апреля* міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Видовану*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *домашн.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашн.*
(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)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Герасим Іван Іванович*
Адреса заявителя *С. Вердоп. Славийн. р-н. Сум. ок.*
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя *Г. Герасим* Зав. ЗАГС'ом *С. Герасим*
Реєстратор *С. Герасим*

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

ЗАГС при Вердопояс сільраді (виконк.)
Селаторо району Сумської округи

Книга № 21 11
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Пилипівна Варвара Доминівна

3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 год

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

5. Місце проживання { округа Сумської район Селаторо село Вердопояс
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Селаторо село Вердопояс
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипівна Доминівна

Адреса заявителя с. Вердопояс Сумської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Вербової сільраді (виконк.)
Славгородського району Сумської округи

Книга № 31 12
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Якович Кирюшин
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Славгородського село Вербове
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Славгородського село Вербове
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) солобою.
9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(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 — 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Кирюшин Осипович
- Адреса заявителя Славгородського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Михайло
- Зав. ЗАГС'ом Зіж
- Реєстратор Соловй

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

ЗАГС при *Верхньосільській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сусиського* округу

Книга № *2* *13*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *29* (загальний)

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

1. Час складання запису: *21* " дня *Август* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Круговий Антон Федорович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35* лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округу *Сусиського* район *Славгородського* Верхньосільського будинок №
помершого (ої) або місто *Верхньосільське* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округу *Сусиського* район *Славгородського* Верхньосільського будинок №
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Август* *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *руськи* 10. Головне заняття *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)
(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 *Круговий Григорій Антонович*
- Адреса заявителя *С.Верхньосільське Славгородського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Круговий*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *С.Андреев*

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

ЗАГС при Верхньосельській (виконк.)
Славгородському району Сумської округи

Книга № 2 334
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня маю міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Круковий матвій григорович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сумського району Славгородського села Верхньосельського
помершого (ої) { або місто Верхньосельське вулиця — будинок № —
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. маю міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття господарство
(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 мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба на черевний тиф 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марина Іванна Крукова
- Адреса заявителя С. Верхньосельське Славгородського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис І. І. Лабунець Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор С. І. І.

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

ЗАГС при Верхній сільраді (виконк.)
Славгородського району Сумської округи

Книга № 21
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: 19 дня шар міс. 1925 р.
помершого (ої) Ремішцев Іван Іванович
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сумського район Славгородського село Верхнього
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Славгородського село Верхнього
{ або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. шар міс. 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність руський 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років запису 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 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ремішцев Іван Іванович
Адреса заявителя Славгородський район
Назви й №№ документів
Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя { Ремішцев Реєстратор

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

ЗАГС при Вирдопівській сільраді (виконк.)
Славгородському району Сумської округи

Книга № 16
за 192 2 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " листопада міс. 192 2 р.
помершого (ої) Клименко Степан Михайлович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 14 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Славгородське село Вирдопівське
або місто Славгород вулиця Вирдопівська будинок № 14
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Славгородське село Вирдопівське
або місто Славгород вулиця Вирдопівська будинок № 14
як що в лікарні — назва її Славгородська
7. Коли помер (ла): 192 2 р. 25 " листопада міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття робота в сільському господарстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиймі 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 загибель внаслідок хвороби
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Степан Михайлович
Адреса заявителя Славгородське село Вирдопівське
Назви й №№ документів Славгородська сільська рада
Особливі уваги жодних
Підпис заявителя { Степан Клименко
Зав. ЗАГС'ом Вирдопівський
Реєстратор Славгородський

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

ЗАГС при Верхорівській міській (виконк.)
Славгородському району Суси округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

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

ЗАГС при Верхньосіській (виконк.)
Синьокоро району Синьокоро округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипів Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Синьокоро район Синьокоро село Верхньосіське будинок № —
помершого (ої) { або місто Синьокоро вулиця Синьокоро село Верхньосіське будинок № —
{ або місто Синьокоро район Синьокоро вулиця Синьокоро будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Синьокоро
{ Синьокоро міст. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштували їх втримуватися).
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 померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипів Іван
- Адреса заявителя Синьокоро
- Назви й №№ документів Синьокоро
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

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

ЗАГС при Верхньодніпровській міськраді (виконк.)
Славгородського району Сумського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белавуцька Анастасія Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання { округа Сумського район Славгородського село Верхньодніровське будинок № 2
помершого (ої) або місто Славгородського району Славгородського село Верхньодніровське будинок № 2
або місто Сумського району Славгородського село Верхньодніровське будинок № 2
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її Сумського району Славгородського село Верхньодніровське будинок № 2
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) реєстратор
12. Причина смерті записаний (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белавуцький Григорій Григорович
- Адреса заявителя Село Верхньодніровське Славгородського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Григорій М.
- Зав. ЗАГС'ом С. Я. М.
- Реєстратор С. Я. М.

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

ЗАГС при *Вертополов* (виконк.)
Славгород району *Сумск.* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)
№ *19* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миронів Григорій Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 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 | округа *Славгород* району *Славгород* село *В. Понев*, будинок № *1*
помершого (ої) | або місто *Сумск.* району *Славгород* вулиця *В. Понев*, будинок № *1*
| або місто *Сумск.* району *Славгород* вулиця *В. Понев*, будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*
9. Національність *русск.* 10. Головне заняття *Славгородск.*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Славгородск.*
12. Причина смерті *„мертворожд.“* або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Миронів Миколайович*
- Адреса заявителя *Славгородск.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *Миронів*
- Підпис заявителя *Миронів*
- Зав. ЗАГС'ом *Славгород*
- Реєстратор *Славгород*

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

ЗАГС при *Верхньодніпровській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сумського* округу

Книга № *2*
за 192*5* р. *21*

Запис про смерть № *3* (загальний)
№ *12* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Прасолова Іларій Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) *30* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць, день народження.
5. Місце проживання { округа *Сумського* район *Славгородського* село *В. Мокше*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Сумського* район *Славгородського* село *В. Мокше*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
округа *Сумського* район *Славгородського* село *В. Мокше*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *русська* 10. Головне заняття *Славгородський*
(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 "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Прасолов Григорій Іларійович*
Адреса заявителя *С. Верхньодніпровська Славгородського району*
Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Прасолов*
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Сумський*

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

ЗАГС при В-гоміській раді (виконк.)
Славгород району - Славгородського округу

Книга № 2
за 1925 р. 22

Запис про смерть № 321 (загальний)
№ 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович Іванов
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 і місяць липень її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць липень її народження.
5. Місце проживання { округа Славгородського району Славгородського округу будинок № 13
або місто Славгородського району Славгородського округу вулиця Славгородського району Славгородського округу будинок № 13
або місто Славгородського району Славгородського округу вулиця Славгородського району Славгородського округу будинок № 13
6. Місце де помер (ла) Славгородського району Славгородського округу як що в лікарні — назва її Славгородського району Славгородського округу
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність русская. Головне заняття дів.
(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).
12. Причина смерті Славгородського району Славгородського округу
13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович Іванов
- Адреса заявителя С. Вербовий Славгородського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор С. Вербовий

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

ЗАГС при *Верхньоканівській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сучасного* округу

Книга № *2*
за 1925 р. *23*

Запис про смерть № *33* (загальний)
№ *20* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*2*» дня *Августа* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Велицький Василь Михайлович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40* і місяць *11* народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сучасного* район *Славгородського* село *В. повеня*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
або місто _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Август* міс. «*2*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *Русский*. 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття тою ж справою на кошти 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 «мертворожд.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Велицький Михайло Іванович*
- Адреса заявителя *С. Верхньоканівський Славгородський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Михайло Велицький* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Вендипольській (виконк.)
Славгородському району Сученському округу

Книга № 2
за 1925 р. 24

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «5» дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульченко Олександр Максимович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 і місяць — її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сученського район Славгород село В-павське
помершого (ої) { або місто Сученського район Славгород село В-павське
вулиця Славгород будинок № —
або місто Сученського район Славгород село В-павське
вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дод.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, якими 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 «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бессігачев Григорій Іванович
Адреса заявителя С. Вендипольський район
Назви й №№ документів Славгородський район
- Особливі уваги до смерт. лаб. зав. ЗАГС'ом
- Підпис заявителя { Григорій Іванович Реєстратор С. Бессігачев

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

ЗАГС при В-подм. сільраді (виконк.)
Славгород, району Сумського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня Селища 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Звениг Володимир Ірмокозів

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

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

5. Місце проживання { округа Сумського району Славгород село В-подм.
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського району Славгород село В-подм.
як що в лікарні — назва її вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. Селища 13 дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність русий. Головне заняття землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми дітьми 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 «мертворожд.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звениг Ірмокозів

Адреса заявителя В-подм. Славгородського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Р-поси сільраді (виконк.)
Славгород району Сурмь округи

Книга № 1
за 1921 г.

Запис про смерть № 36 (загальний)
№ 14 за лічбою жінок

№ _____ за лічбою чоловіків

- № _____ за лічбою чоловіків № _____
1. Час складання запису: "22" дня Семіш міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красенкова Іларія Андрійовича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м 9
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Суссенька район Славгород село В-пояси
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Семіш район Славгород село В-пояси
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Семіш міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змі
9. Національність україн 10. Головне заняття землероб
(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 _____ 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вірван Іларія Васильович
- Адреса заявителя с. Зеріновка Славгородського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис В. Зерінов
заявителя В. Зерінов
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. Зерінов

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

ЗАГС при В-посередній раді (виконк.)
Славгород району Славгород

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курбатов Іван Іванович 19 літ
3. Якого полу шість Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Славгород район Славгород село Будинок №
помершого (ої) або місто вулиця Інтернаціоналістична Будинок №
або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня 24 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Діагноз
9. Національність Русський. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються втримуються).
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 померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошів Захар Михайлович
Адреса заявителя С. Виряновський Славгород р-н
Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Зраба
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

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

ЗАГС при *Вертопанівській* міській раді (виконк.)
Славгородському району *Сучиского* району

Книга № *2*
за 192*5* р. *28*

Запис про смерть № *38* (загальний)
№ *15* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *березня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Перепіца Сергій Семенович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80* років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сучиского* району *Ірпостид* будинок № *1*
помершого (ої) { або місто *Славгород* вулиця *В-полиця*
6. Місце де помер (ла) { округа *Сучиского* району будинок № *1*
{ або місто *Славгород* вулиця *В-полиця*
як що в лікарні — назва її *Всесвітній*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *21* " *березня* 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовий*
9. Національність *русский* 10. Головне заняття *директор*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *директор*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *„мертворожд.“* або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Понев Анатолій Захарович*
Адреса заявителя *С. Вертопанівський Славгород. Франко*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Понев* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *С. Понев*

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

ЗАГС при В-повісній міській раді (виконк.)
Славгород району Сурісн округи

Книга № 2
за 1925 р. 29

Запис про смерть № 39 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня 24-го місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сеушинов Алаи Васильевич Я или
3. Якого полу муж
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 і місяць її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сурісн район Славгород будинок №
або місто Сурісн району Славгород вулиця В-повісн
або місто Сурісн району Славгород вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 24-го місяця 24-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хол.
9. Національність русскі 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Опухання
13. Чи не є записаний «мертаонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеленим Михайлом Іванович
- Адреса заявителя село Зероград Славгород району
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя 24-го місяця 24-го дня
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 дня лютого міс. 1925 р.
помершого (ої) Тетяни Іванівни Шайгородської
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Славгород село В-поясній
або місто Славгород вулиця В-поясній
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Славгород будинок № —
або місто Славгород вулиця В-поясній
як що в лікарні назва її дом
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність русский Головне заняття домоводство
(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 Смерть
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тетяни Іванівни Шайгородської
Адреса заявителя Славгородського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги Земин
Підпис заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при *В-ноєм* міській раді (виконк.)
Сєлєвєд району *Сурєм* округу

3130
357
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* дня *Квітня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Земени Василь Васильович*
3. Якого полу *чужє* 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 *Сурєм* район *Сєлєвєд* село *В-ноєм*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Сурєм* район *Сєлєвєд* село *В-ноєм*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): *1925* р. *Октяб.* міс. *12* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*
9. Національність *русскій* 10. Головне заняття *хлібопаш.*
(для дітей молодших од 10 років записати, чиїми коштами їх втримувать).
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. р. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Земени Василь Іванов.*
- Адреса заявителя *С. Верховайни Сєлєвєдського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Земени*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *С. Раш*

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

ЗАГС при В-посення льраді (виконк.)
Славгород району Сурмского округу

32-34
352
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня ноября 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бененіи Івановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сурмского район Славгород село В-посення
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Сурмского район Славгород село В-посення
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 18 р. ноября 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
9. Національність русский 10. Головне заняття домовиця
(для дітей молодших од 10 років заняття тогочасними коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті слабость сердца 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бененіи Івановича
- Адреса заявителя село В-посення Славгородского району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { З. О. С. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор С. М.

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

ЗАГС при *В. промисла* міській (виконк.)
Сєлєвчов району *Суриского* округу

33 32
Книга № *2*
за 1925 р.

Запис про смерть № *43* (загальний)

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

1. Час складання запису: *18* " *нової* " міс. *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Земенина Анна Васильевна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *56*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *нової* її народження.
5. Місце проживання { округа *Суриского* район *Сєлєвчов* село *В. павлиць*
помершого (ої) { або місто *Суриского* вулиця *Сєлєвчов* будинок № *16*
округа *Суриского* район *Сєлєвчов* село *В. павлиць*
6. Місце де помер (ла) { або місто *Суриского* вулиця *Сєлєвчов* будинок № *16*
як що в лікарні — назва її *Сєлєвчов*
7. Коли помер (ла): *18* " *нової* " міс. *1925* р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *русска* 10. Головне заняття *дом. господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом 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 *старецький* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Земенин Федор Михайлович*
- Адреса заявителя *С. Верхопадська Сєлєвчов район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

С. Верхопадська

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

ЗАГС при В-поясній ільраді (виконк.)
Сучас району Сучас округи

34 32
Книга № 2 354
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Земенина Варвара Сидоровна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сучасного район Славськ село В-поясній
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
округа Сучасного район Славськ село В-поясній
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листо. міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одн.
9. Національність русска 10. Головне заняття домогосподарка
(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 померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Земенин Семен Маркович
- Адреса заявителя С. Верховогаєвич Славськ район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Земенин Зав. ЗАГС'ом С. Р.
Регистратор С. Р.

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

ЗАГС при *В-подієній* міській (виконк.)
Славгород району *Сученського* округу

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*” дня *ноября* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пучанов Євген Андреевич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сученського* району *Славгород* місто *В-подієній*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Сученського* району *Славгород* місто *В-подієній*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *ноябрь* міс. „*25*” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *доданий*
9. Національність *русский* 10. Головне заняття *Киевоналезна*
(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 *удушення* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Черкашин Євген Степан*
- Адреса заявителя *Ст. Верхопільська Славгородська Радна*
- Назви й №№ документів *Славгород Районний 1720/Х*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Черкашин* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Савиць*

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

ЗАГС при *Верховній* сільраді (виконк.)
Сєвастопольського району *Сєвастопольського* округу

36 34
356 38
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *46* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *1* " дня *Вересня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Донського Ісєнїя Ієрєнтїєвнє*

3. Якого полу *жєн.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1-10 мєс.*

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

5. Місце проживання { округа *Сєвастопольського* району *Сєвастопольського* сєло *В-пєнєнє*
помершого (ої) { або місто *Сєвастопольського* району *Сєвастопольського* сєло *В-пєнєнє*
вулиця *В-пєнєнє* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) { округа *Сєвастопольського* району *Сєвастопольського* сєло *В-пєнєнє*
або місто *Сєвастопольського* району *Сєвастопольського* сєло *В-пєнєнє*
вулиця *В-пєнєнє* будинок № *1*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* " *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жєн.*
як що в лікарні — назва її *жєн.*

9. Національність *жєн.* 10. Головне заняття *жєн.*
(для дітей молодших од 10 років заняття тою жєною коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті *вєспєлєнє сєрєцє* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Донський Ієрєнтїєвнє Ієвєнє*

Адреса заявителя *Сєвастопольського району*

Назви й №№ документів *Задєлєнє актє*

Особливі уваги *жєн.* Зав. ЗАГС'ом *жєн.*

Підпис { *жєн.* Реєстратор *жєн.*
заявителя

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

ЗАГС при *Впоменна* сільраді (виконк.)
Славгород району *Славгород* округу

Книга № *37*
за 1925 р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складання запису "11" дня *Ренат* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Марини Петрівни*

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

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

5. Місце проживання { округа *Славгород* район *Славгород* село *В-повнен*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Славгород* район *Славгород* село *В-повнен*
або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Ренат* міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
як що в лікарні назва її

9. Національність *Російська* Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття тою чиєю 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" п. 4)
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марини Євгенівни*

Адреса заявителя *С. Р. повненя Славгородський район*

Назви й №№ документів *Заявление № 13, XII, 25.*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Марини* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *С. Р. повненя*

ЗАГС при В-ром с/д сільраді (виконк.)
Славгородського району Сучасного округу

$$\begin{array}{r} 38 \overline{) 358} \\ \underline{358} \\ 0 \end{array}$$

№ _____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

- M. J. H.*

Реєстратор.....

C. Smith

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- * 1. Час складання запису: 22 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Росейвцева Євдокія Григорівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 год*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сурасно* район *Славгород* село *В-павське*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Сурасно* район *Славгород* село *В-павське*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *22* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *жін.*
9. Національність *русск* 10. Головне заняття *домогосподиня*
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду коштом 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 "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Росейвцев Григорій Григорович*
- Адреса заявителя *с. Верхопоянськ Славгородського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Г. Росейвцев*
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *С. М.*

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

ЗАГС при *В-наеси* сільраді (виконк.)
Славгород району *Суссек* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

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

1. Час складання запису: *24* дня *Детля* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кривавий шарей Гаврилович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *61* год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Суссек* район *Славгород* вулиця *В-наеси* будинок № *1*
або місто *Суссек* район *Славгород* вулиця *В-наеси* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *Детля* міст. *26* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зонам.*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Детля* міс. *26* дня. 9. Національність *русская* Головне заняття *Машинист* (для дітей молодших од 10 років заняття тогочасні заняттями їх втрикується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *„мертворождж.“* або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кривавий шарей Акимович*
- Адреса заявителя *Славгородського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Кривавий* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Савин*

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

ЗАГС при В-паясильській (виконк.)
Славгородському району Сумської округи

Книга № 2
за 1928 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня *Декабря* 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кисенив Якимович Смирнов*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 лет*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумського району Славгородського району В-паясильського району*
помершого (ої) { або міста вулиця будинок №
{ округа *Сумського району Славгородського району В-паясильського району*
6. Місце де помер (ла) { або міста вулиця будинок №
{ як що в лікарні назва її
7. Коли помер (ла): 1928 р. *Декабря* „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *додан.*
9. Національність *Русский* Головне заняття *Ремесло*
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, 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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кисенив Борис Смирнов*
- Адреса заявителя *Славгородський район*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Закер. до протоколу

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

С. С. С.

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № 4 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня груд. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергеев Метр Григор
3. Якого полу Метр 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/11/25 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 Сергеев район Словгород село Порожок будинок № ...
або місто Словгород вулиця Порожок будинок № ...
або місто Словгород вулиця Порожок будинок № ...
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. груд. міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб
9. Національність Русскій 10. Головне заняття (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 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергеев Григор
- Адреса заявителя Порожок Словгород район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Сергеев Григор
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор М. С. С. С.

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

ЗАГС при Корюк. сільраді (виконк.)
Славгород. району Славгород. округи

Книга № 432
за 192 409 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня Магис міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давидов Михайл Іванович
3. Якого полу Муж. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Славгород район Славгород село Корюк
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Славгород район Славгород село Корюк
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
| вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 5 р. груд. міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Росій. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким займається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
12. Причина смерті Погина 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Іван Іванович
- Адреса заявителя С. Корюк Славгородський р.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Давидов Зав. ЗАГС'ом Менков
Регстратор Менков

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурсишукін Інокентій Миколайович

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

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

5. Місце проживання | округа Ашківська район Спасаєво село Порож
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 9 березня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Кошак

9. Національність Росій 10. Головне заняття Осн. брод

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

12. Причина смерті Російська 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурсишукін Сергій Миколайович

Адреса заявителя С. Порож

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Мурсишукін

Зав. ЗАГС'ом Шенков

Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Корожанській* альраді (виконк.)
Славгородського району *Сучеської* округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: *30* дня *березня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Танущина Евдокия Карповна*

3. Якого полу *жінки* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85* р.

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

5. Місце проживання | округа *Сучеська* район *Славгород* село *Корожан*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа *Сучеська* район *Славгород* село *Корожан*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* *30* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Російка* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки).

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 _____ 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Танущина Антон Леонид*

Адреса заявителя *С. Корожан Славгородського р.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Танущина неч. за* Зав. ЗАГС'ом *Мельников*
заявителя *неч. Савокозов* Реєстратор *Савокозов*

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

ЗАГС при Корюга сільраді (виконк.)
Славин, району Славин округи

Книга № 46
за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 3 " дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сивогого Миколи Фомановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць квітня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Славин район Славин село Корюга
| або місто Славин вулиця Славинська будинок № 14
6. Місце де помер (ла) | округа Славин район Славин село Корюга
| або місто Славин вулиця Славинська будинок № 14
| як що в лікарні — назва її Славинська
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Володимира
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття Службовець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чини коштом їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовець 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Туберкульоз
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сивогого Алексея Фомановича
- Адреса заявителя с. Корюга Славинського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Сивогого Алексея Фомановича Зав. ЗАГС'ом Микола
- заявителя Сивогого Алексея Фомановича Реєстратор Славин

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

ЗАГС при Козозок сільраді (виконк.)
Сматирів району Сумської округи

Книга №
за 192... г.

Запис про смерть № 9 (загальний)
№ 3 за лічбою жінок

Запис про смерті № 3 за лічною жінок
№ 6 за лічною чоловіків

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Пресвикуй Гедіс Абрамівна

помершого (її) жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р

3. Місце народження: с. Давидівка рік 1918 і місяць березень її народження.

1. Час складання запису: *Тривень 1947*

помершого (ої) *Мук* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *79*

3. Якого полу *Мук* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *79* її народження.

Сидорівка село *Порошок*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____
село Порожок
район Славгород
будинки № _____
округа Сумська

4а. Як що померла дитин, молодша від _____ району _____ будинок № _____

5. Місце проживання _____ будинок № _____

помершого (ої) { округа _____ вулиця _____ село _____

або місто _____ район _____ будинок № _____

помершого (ої) або місто _____ району _____ будинок № _____
 _____ вулиця _____
 _____ або місто _____

6. Місце де помер (ла) або місто, як що в лікарні—назва її _____ Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

6. Місце де помер (ліжко) як що в лікарні—назва її _____
 192 _____ р. Квінний міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка
 _____ коштами їх втримується) _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Восієм* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) *Життя в селі*
Восієм *доп. шк. чи*

7. Коли помер (ла): *2011* 10. Головне заняття *доп. учн. ч.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий

9. Національність *Україн* 11. Членство в професійній, науковій, творчій, спортивній або іншій громадській організації (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доп. учн. ч.*
12. Чи є записаний у пенсійному фонді (як у п. 10). 13. Чи не є записаний

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжник) _____ (для дітей мод. 10 рон., як у п. 10).

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

12. Причина смерті „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. Розд. 1, п. 11) *Треснічків агарайський Рудий*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тресніцький Іван
Славомир Іванович р.д. 1910

Прізвище, ім'я і по-батькові заявника: С. Гордих

Адреса заявителя: Київська обл. м. Київ

Адреса заявителя *С. Горюжн*
Назва й № № документів *Укр. Суц.*

Назви й №№ документів
Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом *Мисюнас*

Особливі уваги _____
 Підпис І. Сивоголова
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Михайленко

Підпис І. Сивоголова Регстратор І. Сивоголова

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

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

Книга № *487*
за 192 *7* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " *Квітня* міс. 192 *7* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сивокорова Анастасія Максимівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Славгород* село *Порожон*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Сумська* район *Славгород* село *Порожон*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *7* р. *Квітня* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжня*
9. Національність *Російка* 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) *хазяїн*
12. Причина смерті *Державна* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сивокорова Максимівна*
- Адреса заявителя *С. Порожон Славгородського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Сивокорова*
- Зав. ЗАГС'ом *Щербина*
Реєстратор *Щербина*

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

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

498
2415
Книга № _____
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: *5* травня 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тресниченко Василь Іванович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумська* район *Славгород* село *Корожан*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Сумська* район *Славгород* село *Корожан*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* д. *5* 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холод*
9. Національність *Росій* 10. Головне заняття *Колгосп*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їхні батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Колгосп*
(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 *Тресниченко Ів. Василь*
- Адреса заявителя *с. Корожан Славгородського р.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом *Михайло*
Регистратор *Сидор*

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

ЗАГС при Коростанській сільраді (виконк.)
Сматів, району Сумського округу

Книга № 50
за 192 416 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 1 » дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клишова Олена Дмитроівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Червня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сматів село Порозьке
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Сматів село Порозьке
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня
9. Національність Російська 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жінка
(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 Клишова Дмитроівна Антоіна
- Адреса заявителя с. Порозьке Сматів р. Сумської окр.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Клишова Зав. ЗАГС'ом Микон
Рєстратор Микон

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

ЗАГС при Портграті сільраді (виконк.)
Славгород району Сумської округи

Книга № 51
за 192 417 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубев Федор Акимович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Славгород село Порожнє
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа Сумської район Славгород село Порожнє
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод
9. Національність Російн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Додатковий
(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 Зубів Аким Акимович
- Адреса заявителя с. Порожнє Славгород р. Сумської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Зубев
- Зав. ЗАГС'ом Михайло
Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при Корюжанській сільраді (виконк.)
Слав району Сумської округи

Книга № 52
за 19211 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 3 " дня листопада міс. 19211 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турсениуків Іван Васильович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) три
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Слав село Корюжанське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| | район — село —
| | округа — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | або місто —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 19211 р. листопада " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Російська 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) 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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турсениуків Іван Васильович
- Адреса заявителя С. Корюжанська сільрада району Сумського
- Назви й № № документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Турсениуків Іван Зав. ЗАГС'ом Медведєв
Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при Корючанській сільській (виконк.)
Славгородському району Сумської округи

Книга № 53-19
за 1927 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «10» дня Листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисисизин Петро Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1927 місяць листопад народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Славгород село Корючанське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Славгород село Корючанське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Росіянин 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 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 Масантін Сергій Павлович
- Адреса заявителя с. Корючанське, Мисисизинська вулиця
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Масантін Зав. ЗАГС'ом Кочеток
Ресстратор Сидор

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

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

Книга № *54/3*
за 192 *420* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)
№ *10* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семиница Іван Федорович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32* і місяць *листопада* народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* народження.
5. Місце проживання | округа *Сумської* район *Славгород* село *Порожане*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сумської* район *Славгород* село *Порожане*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хоча*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років замість 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 _____ 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семиница Федір Курилович*
- Адреса заявителя *с. Порожане Славгородського району Сумської округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | _____
- Зав. ЗАГС'ом *Усоль*
Ресстратор *Шуль*

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

ЗАГС при Порогач сільраді (виконк.)
Славгород району Сумської округи

Книга № 55
за 1924 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марков Максим Максимович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р. 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 Сумської район Славгород село Порогач будинок № 1 | або місто Славгород вулиця Порогач будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Славгород | або місто Славгород вулиця Порогач будинок № 1
7. Коли помер (ла): 1924 р. 3 " Вересня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Російська 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами не отримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Марков 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марков Максим Максимович
- Адреса заявителя С. Порогач Славгородського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Максимов Марков Зав. ЗАГС'ом Мельник Реєстратор Селищ

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

ЗАГС при *Порогніській* міській раді (виконк.)
Соснічів району *Соснічів* округу

5615
122
Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *11* " дня *березня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крюков Нікітда Микола*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72* і місяць *березня*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *72* і місяць *березня*
5. Місце проживання *Соснічів* району *Соснічів* селу *Порог*
помершого (ої) або місто *Соснічів* вулиця *Соснічів* будинок № *72*
район *Соснічів* село *Порог*
будинок № *72*
6. Місце де помер (ла) *Соснічів* як що в лікарні — назва її *Соснічів*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *березня* " *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільно*
12. Причина смерті *остра смерть* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крюков Микола Нікітда*
- Адреса заявителя *Соснічів*
- Назви й №№ документів *Соснічів*
- Особливі уваги *Крюков а.а.* Зав. ЗАГС'ом *Уш*
- Підпис *Мор. Крюков* Регстратор

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

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

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Серпня міс. 1925 р.
помершого (ої) Зуєв Никита Александр 2. Прізвище, ім'я, по-батькові 60 р.
3. Якого полу муж. 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 помершого (ої) | округа Суріжко район Славгородський село Порозок
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Суріжко район Славгород село Порозок
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Р. м. в. в. в.
9. Національність Русский 10. Головне заняття Р. м. в. в. в.
(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 Болезнь 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуєв Андрей Никитович
- Адреса заявителя Порозок Славгородський район Суріжко окр.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги взв. Зав. ЗАГС'ом Менс
- Підпис заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Порозтанській міській раді (виконк.)
Славгородського району Будинок округи

Книга № 2/424
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 8 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Літвева Марія Стеранівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. Апрель 1924
5. Місце проживання | округа Будинок район Славгородський село Порозок
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Будинок район Славгородський село Порозок
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
| _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Часовий
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 Літвева Петро Іванович
- Адреса заявителя Порозок Славгородський район Будинковий
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Д. Майстренко

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

Книга № 2
за 1925 г. р.

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 8 за лічбою жінок

№ 24 за лічбою чоловіків

№ 24 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

7. Час складання запису: " 8 " дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Штрейшкіз Марія Федорівна 36 років од народж.)

3. Якого полу мін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 і місяць 11 народження.
модолша від одного року, точно зазначити рік 1990 і село Ягрове

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____
сирота Сулман район Саватрська село Ягубовське будинок № 11

4. Як що померла дитина, місце поховання _____ район _____ будинок № _____

5. Місце проживання _____ округа _____ вулиця _____

помершого (ої) _____ або місто _____ село _____

район _____ будинок № _____

помершого (ої) або місто *бушівка* район *Білопільський* будинок № *1*
округа *Бушівка* вулиця *Білопільська*
6. Місце де помер (ла) або місто як що в лікарні — назва її *8* " *дня* 8. Сімейний стан помершого (ої) *гор*

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

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

9. Професія (ла): *Росісика* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується) *Відбровіт*

11. Член сім'ї (якщо померлий член сім'ї)

7. Коли помер (ла): Росіянка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тогочасного часу)
9. Національність Росіянка 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 записан

11. Становище в промислі (розд. III п. 4) *вона*

12. Причина смерті *вона* „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Ніришків Федір Захаров

Земляков райме Бунин

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пороз Нікитишин Синьоренко районо Буди
Адреса заявителя _____

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів.....

Назва й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис } _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____ *D. Maninger*

Підпис }
заявителя } _____

Регістратор _____

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

ЗАГС при Президіальній раді (виконк.)
Севастопольського району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 221 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Вересня, міс. 1925 р.
помершого (ої) Грошак Стефан Іванович 37
3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) Сумська округи район Севастопольський село Пороза
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. Вересня, міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шев.
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чинні коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті болізна 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грошак Іван Стефанович
Адреса заявителя с. Пороза Сумської окр. Севастопольський район
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Погребель
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Д. С. Сидоренко

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

ЗАГС при *Порозчанській* міській раді (виконк.)
Белгородського району *Сумської* округи

Книга № *91, 20*
за 1925 р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

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

1. Час складання запису: *29* " дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Таруши Михал Данилович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *11* і місяць *11* народження.
5. Місце проживання | округа *Белгородська* район *Белгородський* село *Порозьке*
помершого (ої) | або місто *Белгород* вулиця *Порозька*
| округа *Сумська* район *Белгородський* село *Порозьке*
| або місто *Белгород* вулиця *Порозька* будинок № *11*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *Суми*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сн*
9. Національність *Росіянин* 10. Головне заняття *для дітей молодших од 10 років заняття того, чим 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 *Таруши Андрій Маркович*
- Адреса заявителя *с. Порозьке Белгородського р. Сумської окб.*
- Назви й №№ документів *---*
- Особливі уваги *---*
- Підпис заявителя *Зайченко Таруши*
- Зав. ЗАГС'ом *Д. Майданський*
- Ресстратор *Д. Майданський*

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

ЗАГС при Порозьчанській сільраді (виконк.)
Благодійний району Бучинський округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня Октябрь міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саварозьк Михайло Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10. м. ч.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бучинський район Благодійний село Порозь
| або місто | вулиця | будинок № |
| округа Бучинський район Благодійний село Порозь
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її |
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Октябрь міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сн
9. Національність Українці 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби 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 болити 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саварозьк Іван Михайлович
- Адреса заявителя Порозь Благодійний р. Бучинський
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Маша Зав. ЗАГС'ом Д. М. Майстрів
Реєстратор

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

ЗАГС при Порозомисль сільраді (виконк.)
Благоді району Бучин округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Мовтис міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаркова Марія Андріївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бучин район Благоді село Пороз

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Бучин район Благоді село Пороз

або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Мовтис міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті боліла 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шарков Іван Іванович

Адреса заявителя с. Пороз Благоді р. Бучин р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Шарков Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Д. Мейснер

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

ЗАГС при Порозанькій сільраді (виконк.)
Славгородській району Будинок округи

Книга № 21 430
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 17 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечий Анастасія Василівна 5 років
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округи Будинок район Славгородський село Порозаньке
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округи Будинок район Славгородський село Порозаньке
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. " 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття Видорізня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 — 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечий Василь Порозанько
- Адреса заявителя с. Порозань, Славгородський р. Будинок 0290
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { В. Нечий
- Зав. ЗАГС'ом —
- Рєсстратор Д. Майстеренко

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

ЗАГС при Портнявській сільській раді (виконк.)
Славгород району Будищан округи

Книга № 24
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 27 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайдиш Улас Моисевич
3. Якого полу чол. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Будищан район Славгород село Портня
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Будищан район Славгород село Портня
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність Росіянин 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 мол. 10 рок., як у п. 10.) старашина
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 Гайдиш Федор Моисевич
- Адреса заявителя с. Портня Славгородського району Будищанського округу
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис З. М. Гайдиш
заявителя реш. Д. М. Гайдиш

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор Д. М. Гайдиш

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

ЗАГС при *Г. Прохас* сільраді (виконк.)
Словгород району *Сумського* округу

Книга № *432*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *1* " дня *Декатрь* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Белов Дарг. Антонівна*

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

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

5. Місце проживання | округа *Сумський* район *Словгородський* село *Горозок*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Декатрь* міс. " *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияи 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 *Старість* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *В. Белов* Зав. ЗАГС'ом *И. С. Прохас*
заявителя } Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня 20 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Зусь Броніславівна

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 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сиротин район Сиротин село

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 20 міс. 2 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Русин 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 туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зусь Броніславівна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Городи сільраді (виконк.)
Слобода району Сурин округи

Книга № 6827
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 8 " дня Дек. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надирова Зієна Фідофанна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Суринська район Слобода село Городи
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Суринська район Слобода село Городи
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Дек. с. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуватьс.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло
- Адреса заявителя С. П. Городи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- Підпис заявителя _____ Регстратор _____

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

ЗАГС при
Спільноті району Армянської округи

Книга № 98
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня "Фервара" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сендичев Рамиль Феміліович
3. Якого полу Менс. 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 _____ району Сендичев село Нороси
помершого (ої) _____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
_____ району Сендичев село Нороси
_____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) _____ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. _____ міс. " _____ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
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 _____
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- Підпис _____ Реєстратор _____
заявителя Сендичев

ПРОЛІТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №
за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

сільська установа ЗАГС №

сільраді (виконкомі) району

губернії

округи

Розпочата

1

дня

Березня

1925 р.

Закінчена

12

дня

Вірменія

1925 р.

Записи від №

7

аж по №

44

включно.

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

Установа ЗАГС №

Книга № 365
за 192 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: "2" дня Сигнз міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голованови Тимотея Євгена
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1901 р. черв. 19
5. Місце проживання | округа С. Ренне район Смолягор село Сухомінов
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Сигнз міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність Українська. Головне заняття осмичаров
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) осмичар 11. Причина смерті Вос
на ченіе легки 12. Чи не є записаний:
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і | 1 Голованов Євген Адреси | 1 2
по батьк. заявитель | 2 Тимотея заявитель | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Євген Тим Зав. Загсом Тим
заявитель | Голованов Реєстратор Тим

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Майоридино Сима Євгенов
Адреса заявитель С. Ренне, Смолягор район
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис | Мондрович Зав. ЗАГС'ом Мондрович
заявитель | _____ Реєстратор Мондрович

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

Установа ЗАГС №

Книга № 72
за 192 44 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „14.“ дня *січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сосновенко Євгена Федоровича*.
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *50 років*.
5. Місце проживання | округа *Сумської* район *Славської* село *Рішення* помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс. „14.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*.
8. Національність *Українець*. Головне заняття *землеробство*.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн*. 11. Причина смерті *оні*
брюшного тифу. 12. Чи не є записаний: _____
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і | 1 *Сосновенко* Адреси | 1 _____
по батьк. заявительів | 2 *Яков.* заявит. | 2 _____
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

Сосновенко
Євген

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья

Адреса заявителья

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителья

Мокрицький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мокрицький
Євген

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

Установа ЗАГС №

Книга № 73
за 192 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: 24^а дня *Сичня* міс. 1925^{р.} 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Степанович*
3. Якого полу *гол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *72*
5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Смагородське* село *Рясне*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925^{р.} *Сичня* міс. *24^а* дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдівця*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *хлібороб* 11. Причина смерті *старець*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *осібний* 12. Чи не є записаний:
це ста

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Микола Гавриш* Зав. Загсом *Микола Гавриш*
заявительів { _____ Реєстратор *Микола Гавриш*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Майориса Віктора Степановича*
Адреса заявителя *с. Рясне, Смагородський район*
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом *Микола Гавриш*
Підпис { *Микола Гавриш* Реєстратор *Микола Гавриш*
заявителя { _____

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

Установа ЗАГС №
Запис про смерть № 4

Книга № 74366
за 192 р.

1. Час складання запису: "3" дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тарна Павла Корочинського*.
3. Якого полу *чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 дні*.
5. Місце проживання | округа *Хмельницька* район *Смоленський* село *Сухарів* будинок №
помершого (ої) | або місто | вулиця |
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *шиїданий*.
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *шиїданий*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *смерть* 11. Причина смерті *шиїданий*
12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і | 1 *Корочинський Павло* Адреси | 1
по батьк. заявитель | 2 *Ковчин* заявитель | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *Павел Корочинський* Заяв. Загсом
заявитель | Регистратор *М. М. М.*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель *Майорський Сидір Сидорович*
Адреса заявитель *с. Ріпне, Славгородський район*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис | *Мокрицький* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*
заявитель | Регистратор *М. М. М.*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 5.

1. Час складання запису: "11" дня Мотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савищенко Іван Сави́в
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 міся
5. Місце проживання | округа Славгород район Сумовир село Рясное будинок № —
помершого (ої) | або місто — вулиця —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Мотого міс. "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) милоджен
8. Національність Україн 9. Головне заняття — 11. Причина смерті от
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 2-го 12. Чи не є записаний: —

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

Прізвища, імена і | 1 Савищенко Савва Адреси | 1 —
по батьк. заявитель | 2 — заявитель | 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи | Савищенко Сав Зав. Загсом М. Мотого
заявитель | А. М. Мотого Реєстратор —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Майориденко Савва Степанов
Адреса заявитель с. Рясное, Славгородський район
Назви й №№ документів —

Особливі уваги — Зав. ЗАГС'ом М. Мотого
Підпис | Мотого Реєстратор —
заявитель | —

1. Час складання запису: 13 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаніков Миколай Петрович
3. Якого полу мен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років
5. Місце проживання | округа Сумської район Славгородське село Рясне
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Нічия
8. Національність українська 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті от
тебурху леза 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Дієнська 2. Маманьніков

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { 21. Дієнська

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маманьніков Сидір Степанович
Адреса заявителя С. Рясне, Славгородський район

Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Маманьніков
Зав. ЗАГС'ом Маманьніков
Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 369
за 192 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису 3 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Майориско Микола Семенович*
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 *Сурішка* район *Сурішський* село *Рішів*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Сурішка* район *Славгород* село *Рішів*
| або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 10 грудня 2 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Слабоість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (здив. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Майориско Сидір Петрович*

Адреса заявителя *с. Рішів, Славгородський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Майориско* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.* Реєстратор *М. М. М.*



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 182
району округи за 192 370 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мерінов Андрій Степанов*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округа *Суріська* район *Славгород* село *Річне*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
округа *Річне* район село
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимбиюштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (роб., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
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 *Мерінов Ірина Степан.*
- Адреса заявителя *Річне*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мерінов* Зав. ЗАГС'ом *М. Шугарова*
Реєстратор *М. Шугарова*



У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № _____
району _____ округи _____ за 192 _____ р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 дня Березня 1925 р. 3 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андре Алексій Петров*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років 4 місяці 5 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. *1925 5/1*
5. Місце проживання округа *Сумський* район *Сумський* село *Ремне*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) або місто *Ремне* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня 6 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *українська* Головне заняття *хлібороб*
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років записати того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті *Омлісіння* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андре Петро Іванович*
- Адреса заявителя *Ремне*
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Андре Петр.* Зав. ЗАГС'ом *М. Шталь*
Ресстратор *Г. Голуб*



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № _____
району _____ округи за 192 _____ р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: _____ р. _____ міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Володимир Іванович Федорович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 років*

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

5. Місце проживання: округа *Сумська* район *Славгород* село *Рішів*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла): округа *Сумська* район *Славгород* село *Рішів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 _____ р. _____ міс. _____ д. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат.*

9. Національність *українц* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *хвороба серця* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карпенко Микола Федоров*

Адреса заявителя *С. Рішів*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Є. Карпенко.*

Зав. ЗАГС'ом *М. Карпенко*
Ресстратор *Є. Карпенко*



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № _____
району _____ округи за 192 _____ р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків, № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савицький Миколай Миколайович
3. Якого полу жінки 4. 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 _____ й народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Сумський село Рівне
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Сумська район Сумський село Рівне
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 24 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чікими коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сторож
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 Савицького Олександра
- Адреса заявителя С. Рівне
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Савицького Олександра Зав. ЗАГС'ом М. Шибанов
- заявителя Олександр Савицький Реєстратор Горин

по-батькові
Прізвище
народження.
Рівне
Рівне
№
манат.
втримуються).
заявлений
Рівне



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Баловченко Устася Луківна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або (років од народж.) *75 рок*

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

5. Місце проживання: округа *Сумська* район *Синьків* село *Пісче*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла): як що в лікарні — назва її _____
округа *Сумська* район *Синьків* село *Пісче*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. 6 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *українська* 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)
(для дітей молодших од 10 років стан у п. 10)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Питарь Федор Федоров*

Адреса заявителя *Синьків*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *П. Питарь* Зав. ЗАГС'ом *М. Шумко*

Регистратор *Г. Котик*



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільрад (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 13 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Потуринко Іван Максимович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30* місяць *19* днів народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *19* днів народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сушків* район *Славгород* село *Рівне* будинок № _____ вулиця _____
6. Місце де помер (ла) або місто *Сушків* район *Славгород* село *Рівне* будинок № _____ вулиця _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хлюбород*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *хлюбород* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хлюбород*
12. Причина смерті *смадовий* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Піш*
- Адреса заявителя *с. Рівне*
- Назви й №№ документів *с. Рівне*
- Особливі уваги *с. Рівне*
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор _____

№ _____
92 _____ р.

по-батькові *Чорний*
народження *Рівне*
село *Рівне*
будинок № _____
вулиця *манат*
втримується *с. Рівне*
записаний *Рівне*



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

84-8
586
Книга № _____
за 192 _____ р.

85-9
377
2 _____ р.

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 днів 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові: Савиченко Григорій Іванович
помершого (ої) чол. 4 Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 41 рік
3. Якбо полу: чоловік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання: округа Сумська район Славгород село Рішів будинок № _____
помершого (ої) або місто Суми вулиця Славгород село Рішів будинок № _____
6. Місце де помер (ла): як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 16 днів 16 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) монах
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиям коштом їх утримуватьсь) хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) харків
12. Причина смерті отарості
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данило Григорович Савиченко
Адреса заявителя С Рішів
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Савиченко
Зав. ЗАГС'ом _____
Рєєстратор _____



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 85-2
за 192 277 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня Квітня міс. 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ситариш Максим Іванович
3. Якого полу чоловік 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 Орлик район Славгород село Рісне
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Орлик район Славгород село Рісне
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 1)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ситариш Арсеній Іванов
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя А. Рогоженко Зав. ЗАГС'ом М. Шморгаль
Регистратор Г. Гринь



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округу _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27. дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сністимов Килимов Сілико
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сучиско район Азовгород село Рісине.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Сучиско вулиця Азовгород будинок № Рісине.
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 27. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українська Головне заняття Хлібопашество
(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 Стареческа 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сілико Андрій Борисович
- Адреса заявителя с. Рісине
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | А. Сілико Зав. ЗАГС'ом М. Шрибана
Ресстратор М. Шрибана



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудименко Ван (Васильович) Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 р 7 м 11 д
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ місяць _____ і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Синьске район Синьске село Ріше будинок № _____ вулиця _____
6. Місце де помер (ла) округа Синьске район Синьске село Ріше будинок № _____ вулиця _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт. міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність українц Головне заняття хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлим" див. інстр. розд. III п. 1)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявця Гудименко Ван Васильович
- Адреса заявця Синьске
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявця Гудименко В. Зав. ЗАГС'ом М. Шварцько
- Регистратор Г. Кобин



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округу _____

Книга № 18
за 192 29 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 12 за лічкою чоловіків № 6 за лічкою жінок

1. Час складання запису 29 дня Виття міс. 192 29 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свердлик Василь Миколайович
 3. Якого полу чоловік 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 1928 місяць Виття народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) округа Судиска район Славгород село Річне будинок № _____ вулиця _____
 6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____ будинок № _____
 7. Коли помер (ла): 192 29 р. Виття міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
 9. Національність українська 10. Головне заняття холод (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримувється).
 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Славгород
 12. Причина смерті Славгород
 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. IV п. 4) Свердлик Миколай Андрій
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
Адреса заявителя _____
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя до Свердлик Зав. ЗАГС'ом М. Шибанов
Ресстратор Свердлик



Запис про смерть № 15

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 381
за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я; по-батькові помершого (ої) Григоренко Василь Григорович
3. Якого полу. чоловік 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 округи Сирік район Славутич село Реліве
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня 8 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб
9. Національність українця Головне заняття (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
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. II п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Милослав Григор. Григорович
Адреса заявителя с. Реліве
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Б.В.Милослав
Зав. ЗАГС'ом м. Славутич
Ресстратор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при сільраді (виконк.) району округи
Книга № 10-14 за 1924 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису 13 дня Мравня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свєрділик Тамара Іванівна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 років

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

5. Місце проживання округи Свєрдік район Славутич село Рішів будинок № 11

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок № 11

7. Коли помер (ла): 1925 р. 13 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українська Головне заняття (для дітей молодших од 10 років записати того, чим займаються їх батьки) хазяїн

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

12. Причина смерті від паротидиту

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свєрділик Тамар Іванівна

Адреса заявителя с. Рішів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя с. Свєрділик

Зав. ЗАГС'ом 111 Свєрділик

Рєсстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при сільраді (виконк.) району округи
Книга № 10-14 за 1924 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису 13 дня Мравня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свєрділик Тамара Іванівна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 років

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

5. Місце проживання округи Свєрдік район Славутич село Рішів будинок № 11

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок № 11

7. Коли помер (ла): 1925 р. 13 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українська Головне заняття (для дітей молодших од 10 років записати того, чим займаються їх батьки) хазяїн

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

12. Причина смерті від паротидиту

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свєрділик Тамар Іванівна

Адреса заявителя с. Рішів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя с. Свєрділик

Зав. ЗАГС'ом 111 Свєрділик

Рєсстратор



ЗАГС при сільрад: (виконк.)
району округи

No.
92 p

Запис про смерть № 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: Батюченко Назар 60 років
помершого (ої) Батюченко Назар 60 років од народж. 60 років батьков
Батюченко Назар 60 років од народж. 60 років батьков
Батюченко Назар 60 років од народж. 60 років батьков

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, район Павлоград с/пос. Будинок № 1

5. Місце проживання: _____ округа _____ вулиця _____ село _____
або місто _____ район _____

помершого (101) | округа Вирник району Вирник | вулиця Вирник будинок 101

6. Місце де помер (ла) або місто
якщо в лікарні — назва 23 9. Сімейний стан помершого (ої) немає

Місце народження (ла): 1925 р. Львів Хмельницький

9. Національність українська (для дітей молодших класів) (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 13. Чи не є записані

11. Становише в промисла (розд. III п. 4) *Слабост* (див. инстр. розд. III п. 4) *мидовит*

12. Причина смерті: *Немаєко Николан*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявника *С. Гречко*

Адреса заявителя _____
 № № документов _____

Особливі уваги: *1. Запис* Зав. ЗАГС'ом *М. [підпис]*

Підпис: *Д. Демченко* Реєстратор: *К*



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 червня 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Гурменко Олена Іванівна
3. Якого полу: жінка
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 і місяць її народження.
5. Місце проживання: округ Сиріх район Славутич село Ріши будинок № _____
помершого (ої) або місто Сириска район Славутич село Ріши будинок № _____
або місто _____ вулиця _____
6. Місце де помер (ла): як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої): холостка
9. Національність: українська
10. Головне заняття (для дітей молодших од 16 років заняття того, чимби коштами їх утримувались): _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї): _____
12. Причина смерті: старість
13. Чи не є записаний: _____
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Гурменко Іван Іванович
15. Адреса заявителя: _____
16. Назви й №№ документів: _____
17. Особливі уваги: _____
18. Підпис заявителя: Гурменко И
19. Зав. ЗАГС'ом: _____
20. Регистратор: _____



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 23 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня листопада 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дергунів Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік 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 Сучиск район Славий село Рівне
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сучиск район Славий село Рівне
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хазяїн
9. Національність українець (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
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 Дергун Микола Миколайович
Адреса заявителя с. Рівне
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис М. Дергунів Зав. ЗАГС'ом М. Уманець
заявителя _____ Реєстратор С. Голуб



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

№ _____
92 _____ р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Армишко Миколай Павлович

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

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

5. Місце проживання | округа Сумської район Славгород село Рісське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Славгород село Рісське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. 26 грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність українська 10. Головне заняття хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, не вказується)

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

12. Причина смерті старецький 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Здоровіч Лука Сазонович

Адреса заявителя с. Рісське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги жінка

Підпис а. здоровіч Зав. ЗАГС'ом М. Штандиш

заявителя _____ Регистратор З. А. Штандиш



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № _____
_____ району _____ округи за 192 ____ р.

№ _____
192 ____ р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 дн 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Михайло Миколайович Петров*
3. Якого-полу: *чолов* 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 _____ місяць _____ і народження.
5. Місце проживання: округа *Вулицького* район *Славгород* село *Рішів*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла): округа *Сумська* район *Славгород* село *Мизнівська*
як що в лікарні — назва _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 дн 8. Сімейний стан помершого (ої): *монат*
9. Національність: *україн* 10. Головне заняття: *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї): *Волонтер* *хлібак*
12. Причина смерті: _____ 13. Чи не є записаний: _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: *Костянтин Юхимович Званд*
- Адреса заявителя: *с. Рішів*
- Назви й №№ документів: _____
- Особливі уваги: _____
- Підпис: *В. Рогошин* Зав. ЗАГС'ом *М. Штандарко*
- заявителя: _____ Реєстратор: *М. Штандарко*

по-батькові _____
народження. _____
№ _____
тримується). _____
зписаний _____



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня Митиш, міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митенко Катерина Романівна
3. Якого полу Митиш. 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 і народження. Ріше
5. Місце проживання округи Сирська район Слабгород село Ріше
помершого (ої) або місто Сирська район Слабгород село Ріше
округа Сирська район Слабгород вулиця будинок № _____
6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Митиш, міс 13 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлобоначий
9. Національність українська. Головні заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм тримається). Хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові запитателя Митенко Катерина Романівна
- Адреса заявителя С. Ріше
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

ще, ім'я, по-батькові _____

к.) _____
і народження. _____

о Ріше
динок № _____

будинок № _____

ого (ої) _____

ештами їх втримується).

не є записаний

Ріше

10



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 жня Світлос міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенкова Ксандр. Андреев
3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 місяць 10 дн народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 місяць 10 дн народження.
5. Місце проживання | округа Світлос район Світлос село Ріше
помершого (ої) | 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. 20 жня Світлос міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами утримується). холод
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) холод 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті неободування
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Ксандр. Андреев
- Адреса заявителя Ріше
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Карпенко Ксандр Зав. ЗАГС'ом М. М. Момонд
Регстратор С. М. Момонд



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савицького Катерина Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 і місяць 11 п народження.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Синьок район Синьок село Рівне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицького Івана Івановича

Адреса заявителя с. Рівне

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя И. Савицький Зав. ЗАГС'ом М. Штанденко
Рєєстратор З. Штанденко



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

№ _____
192 _____ р.

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «5» дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карпенко Андр. Дмитрович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 років*

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

5. Місце проживання: округа *Сирішків* район *Славгород* село *Рівне*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла): округа *Сирішків* район *Славгород* село *Рівне*
як що в лікарні — назва її _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *хлібороб*
для дітей молодших од 16 років заняття того, чимби коштами їх втримується.

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

12. Причина смерті *загрозливий* 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карпенко Андр. Дмитрович*

Адреса заявителя *Рівне*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом *М. Удальцова*

Підпис _____ Регстратор _____

заявителя _____



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лавренко Миколай Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1915*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. *1915*
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сиріська* район *Славгород* село *Міне*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сиріська* район *Славгород* село *Міне*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. "7" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиначий*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *мешкодав*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розетр. мешкодав*
12. Причина смерті *розетр. мешкодав* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лавренко Миколай Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Міне*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | *Л. Лавренко* Зав. ЗАГС'ом *М. Штандело*
| _____ Реєстратор *С. Штандело*



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

101 20
Книга № 393
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13-го дня Серпня міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сирак Микола Сидорович
3. Якого, полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 місяць 11 і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 11 і народження.
5. Місце проживання { округа Сирська район Славгород село Ріши
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Сирська район Славгород село Ріши
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
| _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс 13-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хворого
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті заг. хв. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирак Микола Сидорович
- Адреса заявителя с. Ріши
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя С. Сирак Зав. ЗАГС'ом М. Штаніна
Ресстратор Л. Штаніна



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дергункова Марія Марківна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сурішка район Славгород село Рівне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Сурішка район Славгород село Рівне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті розстр. туберкульоз 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним" за померлого (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дергун Марія Марківна
Адреса заявителя с. Рівне
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя М. Дергун Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.
Реєстратор В. К. К.



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

103 27
Книга № 395
за 192 ____ р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня *Вересня* міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мурта Євдокія Кузьмівна*
3. Якого полу *жінка*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36* і місяць *12* і день народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *36* і місяць *12* і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сирішківська* район *Сирішківський* село *Сирішківка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Сирішківська* район *Сирішківський* село *Сирішківка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. "1" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українська*
10. Головне заняття *домашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашнє*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *розрив серця*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурта Микола Євдокимович*
- Адреса заявителя *с. Сирішківка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *М. Мурта*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Шуманко*
- Реєстратор *М. Шуманко*



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання Запису: "5" дня Вересня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренкова Тамара Касимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 58
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання: округа Суріська район Славгород село Ремне
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла): округа Суріська район Славгород село Ремне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська Головне заняття хліборобка
(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 молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Микола Іванов
- Адреса заявителя с. Ремне
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Гончаренко Зав. ЗАГС'ом М. Гончаренко
Ресстратор М. Гончаренко



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 35 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Володимир Леонидович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років

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

5. Місце проживання | округа Вулиця район Славгород село Ремі

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Вулиця район Славгород село Ремі

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її в Рівненській, Славгородському районі

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний

9. Національність українець 10. Головне заняття сільськогосподарська

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

12. Причина смерті місцевоборотничий 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корощенко Василь Дмитрович

Адреса заявителя с. Рівненське, Славгородський район

Назви й №№ документів Звірка лікаря

Особливі уваги _____

Підпис | В. Корощенко Зав. ЗАГС'ом М. Штанько

заявителя | _____ Регистратор В. Штанько



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савицького Миколай Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 місяць 21 день народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Сумська район Савицьке село Рішівка вулиця Будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округи Сумська район Савицьке село Рішівка вулиця Будинок № 1 як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня 18 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
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) робітник
12. Причина смерті «мертвонародж.» або «оголошений за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) розстріл
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицького Андрія Андрійовича
- Адреса заявителя с. Рішівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Савицького
- Зав. ЗАГС'ом М. М. Мамонько
- Реєстратор _____



заявителя



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 6 " дня Мобіна міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ремішніков Іван Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 місяць 11 і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 11 і народження.
5. Місце проживання | округа Синьська район Синьський село Реміш
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Синьська район Синьський село Реміш
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мобіна міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочу
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримувались).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) займаю
(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 Ремішніков Андрійович
- Адреса заявителя с. Реміш
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом М. Штанко
- Підпис А. В. М. Штанко Реєстратор _____
- заявителя _____



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня 12 місяців 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пашенко Борис Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) *24* місяць *12* п. народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *12* п. народження.

5. Місце проживання | округа *Сирічка* район *Славгород* село *Річка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа *Сирічка* район *Славгород* село *Річка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. 25 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *немає*
(для дітей молодших од 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 *Пашенко Іван Іванович*

Адреса заявителя *с. Річка*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Пашенко Іван Іванович* Зав. ЗАГС'ом *М. Штанов*

Регстратор *С. Сирічка*



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Мову міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мандриш Гіан Мандриш

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 і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа Суріска район Сидорів село Ріш
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мову міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заведений

9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті Застойний потік 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мандриш Дмитро Мандриш

Адреса заявителя с Ріш

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Д. Мандриш

Зав. ЗАГС'ом М. Мандриш
Реєстратор _____



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Мелит міст 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Акуша Іванна Іванівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Сумський* село *Рішів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Сумська* район *Сумський* село *Рішів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мелит* міст *29* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *кашар*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Акуша Марія Іванівна*
- Адреса заявителя *С. Рішів*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *М. Акуша* Зав. ЗАГС'ом *М. Шмидт*
Реєстратор *С. Шмидт*

ч. 6.

цеска



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5-го дня лютого, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майоринкова Вірка Сергіївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Славгород село Піш
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Славгород село Піш
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 5-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українка 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштом (х) втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від отруєння 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майоринна Вірська Майорова
- Адреса заявителя с. Піш
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги має розглядати
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.
- заявителя _____ Регстратор М. М. М. М. М.



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: _____ днів _____ міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савицького Михайла Івановича
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 _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання _____ округа _____ район _____ село _____ будинок № _____ помершого (ої) або місто _____ вулиця _____
6. Місце де помер (ла) _____ округа _____ район _____ село _____ будинок № _____ або місто _____ вулиця _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 _____ р. _____ міс. _____ днів. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми ноштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей м.б. 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 Савицького Сав. Іван
- Адреса заявителя с. Мисе
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом М. І. Мисенко
- заявителя Савицького Михайла Івановича Реєстратор Савицького



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

114 58
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Миття, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчинко Лука Мосилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

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

5. Місце проживання округа Овчинки район Славгород село Річків

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. Миття, 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Топтунік Микола Мосилович

Адреса заявителя Річків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М.К. Топтунік Зав. ЗАГС'ом М.К. Топтунік

Реєстратор _____



В даній книзі проіндексовано
114 (сто чотирнадцять) аркушів.

Начальник



Від / Л. В. Васценка

15.04.2002 р.

07.11.2002р. Л. В. Васценка