

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text
is written by a
pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

178

Ошис л 6
Справа ~ 298

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Суденського обл. упр. юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "01" січня 1929 р.

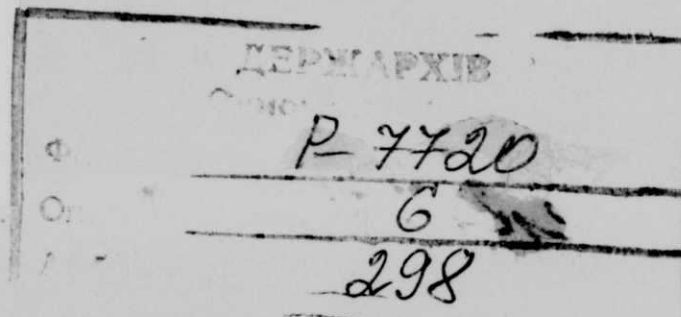
Закінчено "27" грудня 1929 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 80

~ 506



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

ЗАГС при *Окшотка* сільраді (виконкомі) Кн. № *1*
Білоус району *Білоус* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № (Зар.)

№ (чол.), № / (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня *січня* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *Батьки Смерсний О.*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Величкова Катерина Сергіївна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 4 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік _____ міс _____
 _____ день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
 в) вік батька „ _____ “ рок. та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. січня місяць 1 день.

6. Коли помер (ла) 1929 р. сумська округа Борщів район.

7. Де постійно жив: сумська округа Борщів район. № 6

село (або хутір) *Гришків* або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Україна*

9. Національність..... *Україна*

10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримував? *Собой*

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з чого? Могли бути пенсії, гроші від держави та інше?)

то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та інше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *дівчина*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. №

району

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№

(чол.), №

(жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік 3 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 29 р “ рок. та матері „ 29 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. 5 день місяць

7. Де постійно жив: сучасна округа

село (або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *вжит*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Віг осадити*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Корошук Олександр Василь*

Адреса заявителя *с. Бурштин*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

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

ЗАЦС при *Брашнів* сільраді (виконкомі) Кн. № *47*
Борштин району *сумська* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *3* (Заг.)

№ *2* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „ *13* “ дня *січня* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Корошук Олександр Василь*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чол.*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* рік *Вересень* міс.
17 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
1 в) вік батька „ *29* “ рок. та матері „ *25* “ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *січня* місяць *13* день.

7. Де постійно жив: *сумська* округа *Борштин* район.
село (або хутір) *Брашнів* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Україн*

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від підприємства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *одинач*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *звинула на місці: Бортин району від 13/1/29*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при *Бортин* сільраді (виконкомі) Кн. № *1*
Бортин району *Суми* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *4* (Заг.)

№ *2* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „ *22* “ дня *січня* місяця 192 *9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *7* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік — — — — — міс — — — — — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *січня* місяць *22* день.

7. Де постійно жив: *Суми* округа *Бортин* район.

село (або хутір) *Бортин* або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Україн.*

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *Вдівця*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? *-* б) коли в останнє одружився(лася)? *-* в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? *-* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *-* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ *-* „ дівчат „ *-* „ та крім того скільки ще повнолітніх *-*

15. Причина смерті *Від старості*

Лікарська посвідка про смерть № *-*

Прізвище й ім'я заявителя *Дідченко Іван Іванович*

Адреса заявителя *с. Брацлавка*

Назва й №№ документів *-*

Особливі уваги *-*

Підпис заявителя *Дідченко*

Зав. ЗАЦС'ом *-*

Реєстратор *-*

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

ЗАЦС при *Брацлавській* сільраді (виконкомі) Кн. № *534* району *Сумський* округи. *50*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *6* (Заг.)

№ *3* (чол.), № *3* (жін.)

1. Запис складено „ *4* “ дня *лютого* місяця 192 *9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *-*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Свириденко Іван Іванович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Чоловіч.*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *9* рік *-* міс *-* день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ *-* “ рок. та матері „ *-* “ років.

6. Коли помер (ла) 192 *9* р. *лютого* місяць *4* день.

7. Де постійно жив: *Брацлавка* округа *Брацлав.* район.

село (або хутір) *Брацлавка* або місто *-* вул. *-* № буд. *-*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) *-*

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *-* Як не сам, то хто саме утримував? *Сам*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від хліборобства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *-*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті був страшенно

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. №

району

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ 4

(чол.), № 3

(жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня листопада місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мусенко Яків Павлович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 68 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 9 рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. листопада місяць 5 день.

7. Де постійно жив: сучасного округа Барішнівського район.

село (або хутір) Григорівка або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українська

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? був агрономом

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *вдовець*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? *—* б) коли в останнє одружився(лася)? *—* в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? *—* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *—* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ *—* “ дівчат „ *—* “ та крім того скільки ще повнолітніх *—*

15. Причина смерті *вну старості*

Лікарська посвідка про смерть № *—*

Прізвище й ім'я заявителя *Міхейко Іван Іванович*

Адреса заявителя *с. Змишувка*

Назва й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Михейко*

Зав. ЗАЦС'ом *—*

Реєстратор *Денис*

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

ЗАЦС при *Брацлаві*

сільраді (виконкомі) Кн. № *285*

Бариш

району *сучас*

округи. *28*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *8* (Зар.)

№ *5*

(чол.), № *3*

(жін.)

1. Запис складено „ *5* “ дня *січня* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *—* записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *—*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Радченко Микола Іванович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чол*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *4* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *—* рік *—* міс. *3*

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

в) вік батька „ *27* “ рок. та матері „ *27* “ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *лютого* місяць *1* день.

7. Де постійно жив: *сучасного* округа *Брацлав* район.

село (або хутір) *Брацлав* або місто *—* вул. *—* № буд. *—*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) *—*

9. Національність *Україн*

10. Чи здобував прожиток сам? *—* Як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від землеробства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *—*

Зав. ЗАЦС'ом *—*

Реєстратор *—*

13. Становище в занятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *Солов'я*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Воспалення легень*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Радченко Гаврило*

Адреса заявителя *с. Брацлав*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. № *239*
району *Сумський* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *9* (Заг.)

№ *6* (пол.), № *3* (жін.)
1. Запис складено „ *21* “ дня *лютого* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *2* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *лютого* місяць *21* день.

7. Де постійно жив: *Сумський* округа *Брацлавський* район.

село (або хутір) *Брацлав* або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *Ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Сам*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Він не працював*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? одруж.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. " дівчат " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. №

району

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (Заг.)

№ 7 (чол.), № 3. (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня Березня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

лошений за померлого по суду? посмертний

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Михайло Миколайович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічий

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Серпня міс. 28 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 38 “ рок. та матері „ 37 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Березня місяць 3 день.

7. Де постійно жив: Сумського округа Барського район.

село (або хутір) Бригидівка або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

— „ — „ — „ — „

9. Національність Українська

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,

то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? власної праці

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Хазяїн

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті був усеїм сім'ї

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. № 11
району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг.)

№ 8 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня березня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Пілігінко Василь Іванович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 55 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. березня місяць 5 день.

7. Де постійно жив: Сумського округа Березинський район.

село (або хутір) С. Брилівка або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? був хліборобом

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в с. Брилівка

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? одружений

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 92 б) коли в останнє одружився(лася)? 1857 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 57 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 6 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 2 " дівчат 1 " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

внуку та перенесення

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при

Березинський сільраді (виконкомі) Кн. № 2

округу 12

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг)

№ 2 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Березинський місяця 192 7 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Іванович Кузьма Іванович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 33 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік — міс.

— день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 192 7 р. Березинський місяць 7 день.

7. Де постійно жив:

с. Березинський округа Березинський район.

село (або хутір) Березинський або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ни Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? вдов.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 7 б) коли в останнє одружився(лася)? 7 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 7 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 7 дівчат 7 та крім того скільки ще повнолітніх 7

15. Причина смерті вогнана

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Савицький
Адреса заявителя Березинський (Савицький)
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Савицький
Зав. ЗАЦС'ом Савицький

Реєстратор Савицький

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

ЗАЦС при Березинській сільраді (виконкомі) Кн. № 2
Березинський району Савицький округу.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (Заг.)

№ 10 (жол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Березинський місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кобачук Михайло Бурисович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 7 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Міжовий міс. 2 день народж., б) якою з діток в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) вік батька „ 25 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Березинський місяць 7 день.

7. Де постійно жив: Березинський округа Березинський район.
село (або хутір) Березинський або місто Березинський вул. Березинський № буд. Березинський

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? Кесем Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Ву хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Зав. ЗАЦС'ом Савицький

Реєстратор Савицький

13. Становище в занятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *був свідомий*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Котанець*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор *Дима*

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

ЗАЦС при *Брацис* сільраді (виконкомі) Кн. № *538*

Брацис району *Сумський* округу *2-531*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *14* (Заг.)

№ *11* (чол.), № *3* (жін.)

1. Запис складено „ *11* “ дня *березня* місяця 192*9* р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Забара Петро Іванович*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чол.*
5. Вік (скільки повних років мав од народження) *4* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *березня* місяць *11* день.
7. Де постійно жив: *Сумське* округа *Брацис* район.
село (або хутір) *де Брацис* або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність *українська*
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? *батьки*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
Від землеробства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Зав. ЗАЦС'ом *Дима*

Реєстратор *Дима*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *хазяїн*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? *—* б) коли в останнє одружився(лася)? *—* в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? *—* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *—* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ *—* “ дівчат „ *—* “ та крім того скільки ще повнолітніх *—*

15. Причина смерті *Від скарлатини*

Лікарська посвідка про смерть № *—*

Прізвище й ім'я заявителя *Савоменко Петро Сурен*

Адреса заявителя *с. Брацківка*

Назва й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Савоменко Р. Петр*

Зав. ЗАЦС'ом *—*

Регистратор *—*

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

ЗАЦС при *В. М. Мити* сільраді (виконкомі) Книга Ч *231*
Миротин району *Сумської* округи за 1928 р. *262*

Запис про смерть Ч *27* / (заг.), Ч — (чол.), Ч *27* (жін.).

1. Запис складений „ *1* “ дня *січня* місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч *27* записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? *—*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Погода Марія*
4. Якої статі (полу) *жіночої* 5. Вік: скільки повних років мав від народження? *2 роки 4*
5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1928 рік *міс. 28* день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або *10*, в) Вік батька „ *50* “ років та матері „ *24* “ років.

Коли помер (ла): 19 *29* р. *січня* міс. *1* “ день. 7. Де постійно жив: Округа *Сумська* район *Миротин* село *Х. М. Мити*, або місто *—* вул. *—* Ч будинку *—*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) *з себе*
9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий, або хто його утримував (написати, з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) *Сільськогосподарської з себе*

2. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *з себе*
3. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). *хазяїн*
4. Сімейний стан померлого *Сільськогосподарської з себе*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *—*, б) коли в останнє одружився *—*, в) скільки років тепер має дружина *—*, г) скільки дітей від цього шлюбу народилося *—*, д) скільки з них живі тепер *—* хлопців, *—* дівчат та ще півнолітніх *—*

5. Причина смерті *параліч*
Лікарське свідоцтво про смерть Ч *Погода Марія Григорівна*
Прізвище й ім'я заявителя *Х. М. Мити*
Адреса заявителя *с. Брацківка*
Назва й ЧЧ документів *—*
Особливі уваги *своєю сповестю закла бачити*

Підпис заявителя *—*
Зав. ЗАЦС'ом *—*

Регистратор *—*

Запис про смерть Ч *2* (заг.), Ч *1* (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складений „*17*“ дня *січня* місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Савченко Євген Іванович*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік: скільки повних років мав від народження? *64* рок.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. „ „ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що
вмерла: перша, друга або „ в) Вік батька „ „ років та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла): 1929 р. *січня* міс. „*16*“ день. 7. Де постійно жив: Округа *Сум-*
ської район *Сиротинський* село *х.м. Притіч*, або місто
вул. „ „ Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) *дома*

9. Національність *Україноц* 10. Чи здобував прожиток сам? *сам* як не сам,
то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або хто його утри-
мував (написати, з якої саме роботи, ремесства, промисла, посади чи з прибутків від майна або з
пенсії, стипендії та инш.) *Службовець* *господарство*

2. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
3. Становище в зайнятті, що дає прожиток? *хазяїн*, або одиночка, член артілі, службовець, робітник,
помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
4. Сімейний стан померлого *Ші-ств. з дит. / с померлим /*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений „ „ б) коли в останнє одружився
„ „ в) скільки років тепер має дружина „ „ г) скільки дітей від цього шлюбу наро-
дилось „ „ д) скільки з них живі тепер хлопців, „ „ дівчат та ще півнолітніх

5. Причина смерті *Вистанення легитимної працездатності*
Лікарське свідоцтво про смерть Ч *Левков Іван Савенков*
прізвище й ім'я заявителя *х.м. Притіч* *Сиротинський* район
адреса заявителя *Сиротинський*
назва й ЧЧ документів *сиротинський*
особливі уваги *завдання*

Зав. ЗАЦС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

У. С. Р. Р. ЗАГС при *Р. Н. К. К.* сільраді (виконкомі) Книга Ч
ІАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ *С. М. Р. Р.* району *С. М. Р. Р.* округи за 1929 р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запис про смерть Ч 3 (зар.), Ч 2 (чол.), Ч (жін.).
1929

1. Запис складений „*21*“ дня *617194* місяця 192*9* р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер
1. Якої статі (полу) *дівчина*
Леусов Михайло Викторович
5. Вік: скільки повних років мав від народження? _____ рок.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 8 рік
міс. „21“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що
вмерла: перша, друга або 3, в) Вік батька „29“ років та матері „25“ років.

- вмерла: перша, друга а *Сітка* міс. „*21*“ день. 7. Де постійно жив: Округа *Сумська*, район *Сиротинський* село *В. Виринч*, або місто *Ч будинку*.
3. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність *Україн* 10. Чи здобував прожиток сам? *Ні* як не сам, то хто саме утримував? *Батько* 11. Як здобував прожиток померлий, або хто його утримував (написати, з якої саме роботи, ремесства, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) *роботи*
2. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *Великий*
3. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
4. Сімейний стан померлого *Вдова* із *2х дітей* із *матері*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений _____, б) коли в останнє одружилися _____, в) скільки років тепер має дружина _____, г) скільки дітей від цього шлюбу народилося _____, д) скільки з них живі тепер _____ хлопців, _____ дівчат та ще півнолітніх _____

- ### 5. Причина смерти

Лікарське свідоцтво про смерть

Ірізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Реестратор

Зав. ЗАЦС'ом

Запис про смерть Ч *4* (заг.), Ч *3* (чол.), Ч (жін.).

1. Запис складений, *24* дня *Січня* місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за який Ч записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Кочура Григорій Васильович*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік: скільки повних років мав від народження? *25* рок.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1928 рік
Січня міс. „*28*“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або *2*, в) Вік батька „*25*“ років та матері „*25*“ років.

6. Коли помер (ла): 1929 р. *Січня* міс. *24* день. 7. Де постійно жив: Округа *Сучанський*, район *Миротинський* село *Вирішків*, або місто
вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *сам* 11. Як здобував прожиток померлий, або хто його утримував (написати, з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) *власна праця*

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого *сімейний* *Сімейство: батько і мати. Мати (Стефанівна)*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений, б) коли в останнє одружився, в) скільки років тепер має дружина, г) скільки дітей від цього шлюбу народилося, д) скільки з них живі тепер хлопців, дівчат та ще півнолітніх

5. Причина смерті *Кохання*
Лікарське свідоцтво про смерть Ч *Кочура Назар*
Прізвище й ім'я заявителя *В. М. М. Миротинський район Сучанський*
Адреса заявителя
Назва й ЧЧ документів *Лична особа. Дані згідно з документами*
Особливі уваги *Кочура Назар*

Зав. ЗАЦС'ом *А. М. М.* Підпис заявителя *Кочура Назар* Реєстратор *Л. М. М.*

У. С. Р. Р. ЗАЦС при *Суд. при міськраді (виконкомі)* Книга *4*
АРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ *Миротинського району Сусискої округи* за 1929 р. *266*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Запис про смерть *4* *5* (заг.), *4* (чол.), *4* (жін.).
місяця 1929 р.

Запис складений *23* дня *Вісн* записано його в книзі народжень?) або
Чи не записується мертвонароджене? (за яким *4* оголошений за померлого?

Прізвище й ім'я того, хто помер *Ієвруч Ієвруч Алексин*
Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік: скільки повних років мав від народження? *14* рок.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. „ „ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що
вмерла: перша, друга або „ в) Вік батька „ „ років.

6. Коли помер (ла): 1929 р. *Вісн* міс. *24* день. 7. Де постійно жив: Округа
Сусискої район *Миротинського* село *В. Мити*, або місто
вул. „ Ч будинку

3. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

9. Національність *Україн* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам,
то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий, або хто його утри-
мував (написати, з якої саме роботи, ремесства, промисла, посади чи з прибутків від майна або з
пенсії, стипендії та инш.) *Сусиске підприємство*

2. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
3. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник,
помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
4. Сімейний стан померлого *хазяїн* — *сім'я батька 12 дітей (Сусиский)*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений „ б) коли в останнє одружився „
„ в) скільки років тепер має дружина „ г) скільки дітей від цього шлюбу наро-
дилось „ д) скільки з них живі тепер хлопців, „ дівчат та ще півнолітніх

5. Причина смерті *караїт*
Лікарське свідоцтво про смерть *4* *Ієвруч* *Алекс* *Сусиский*
Прізвище й ім'я заявителя *В. Мити* *Миротинського району Сусискої округи*
Адреса заявителя
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя *Ієвруч Ієвруч Алексин* а *Ієвруч Ієвруч Алексин*
Зав. ЗАЦС-ом *Ієвруч* Реєстратор *Ієвруч*

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

ЗАЦС при *В. Притин* сільраді (виконкомі) *Синької* району округи за 1929 р.

Запис про смерть *Ч 6* (заг.), *Ч 1* (чол.), *Ч 2* (жін.).

Запис складений „*8*“ дня *лютого* місяця 1929 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким *Ч* записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?

Прізвище й ім'я того, хто помер *Кравченко Таліка Васильович*
Якої статі (полу) *жінка* 5. Вік: скільки повних років мав від народження? *60* рок.

3а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік міс. „*8*“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або „*8*“ років та матері „*8*“ років.

5. Коли помер (ла): 1929 р. *лютого* міс. „*8*“ день. 7. Де постійно жив: Округа *Синької* район *Миротинське* село *с. В. Притин*, або місто вул. *Ч* будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) *у себе*

9. Національність *українка* 10. Чи здобував прожиток сам? *на підприємстві* як не сам, то хто саме утримував? *син* 11. Як здобував прожиток померлий, або хто його утримував (написати, з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) *себе господарство*

2. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*

3. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

4. Сімейний стан померлого *василий дитина / с померлим /*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений, б) коли в останнє одружився, в) скільки років тепер має дружина, г) скільки дітей від цього шлюбу народилося, д) скільки з них живі тепер хлопців, дівчат та ще піволітніх

15. Причина смерті *ревматизм*

Лікарське свідоцтво про смерть *Ч*
Прізвище й ім'я заявителя *Кравченко Іван О.* *син її*

Адреса заявителя *с. В. Притин*
Назва й ЧЧ документів *с. В. Притин*

Особливі уваги *син* *Завда* *син її*
Підпис заявителя *М. Кравченко*

Зав. ЗАЦС-ом *В. Рогова* Реєстратор

У. С. Р. Р. ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга Ч
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ. Миротинський району Сумської округи за 1929 р.

Запис про смерть Ч (заг.), Ч 5 (чол.), Ч - (жін.).

Запис складений „ 20 “ дня 10 місяця 1929 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
Прізвище й ім'я того, хто помер Гельдменко Євген Євгенович
Якої статі (полу) чоловік 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 80 рок.

3а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік міс. „ 20 “ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або „ в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.

Коли помер (ла): 1929 р. 10 місяця „ 20 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумська район Миротинський село С. Виріки, або місто вул. Ч будинку

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або хто його утримував (написати, з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.)
Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 10, б) коли в останнє одружився „ в) скільки років тепер має дружина „ г) скільки дітей від цього шлюбу народилося „ д) скільки з них живі тепер хлопців, дівчат та ще півполітніх

6. Причина смерті по старості
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Гельдменко Євген Євгенович
Адреса заявителя С. Виріки Миротинський район
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Реєстратор

Зав. ЗАЦС-ом

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

ЗАЦС при *Лимбасин* сільраді (виконкомі) Кн. № *589 44*
Моймев району *Сумської* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *1* (Заг) *22*

№ *—* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „ *14* “ дня *Січня* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *—* записано його в книзі народжень?) або ого-
лошений за померлого по *Вуду?*

3. Прізвище й ім'я того *Михайло Луценкович Марус Григорович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіночий*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *—* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*8* рік *Січня* міс.
8 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
1 в) вік батька „ *22* “ рок. та матері „ *22* “ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Січня* місяць *14* день.

7. Де постійно жив: *Сумського* округа *Моймев* район.
село (або хутір) *Лимбасин* або місто *—* вул. *—* № буд. *—*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
там де ми поспіємо.

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,
то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
Від сім'ї свого господарства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
у своєму господарстві

*В той книжці
на шматок
проверено
19/11/29*

13. Становище в заняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? одруж.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудівлий або зудівіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — „ дівчат „ — „ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті Від хвороби Скарлатини.

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Луценко Григорій. Васильович.

Адреса заявителя с. Глибна Миколаївського району

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Луценко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мешко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Глибненській сільраді (виконкомі) Кн. № 46

Глибненського району Глибненського

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 26 “ дня січня місяця 192 9 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? оголошено за померлого.

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Григорій Миколайович Луценко.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 8 рік лютого міс. 10 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 в) вік батька „ 34 “ рок. та матері „ 24 “ років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. січня місяць 25 день.

7. Де постійно жив: Глибненського округа Миколаївського район. село (або хутір) Глибна або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там де й жив постійно.

9. Національність Українська.

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько.

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *хлопчик.*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? _____ б) коли в останнє одружився(лася)? _____ в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____ д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ _____ “ дівчат „ _____ “ та крім того скільки ще повнолітніх _____

15. Причина смерті *Від спарингу.*

Лікарська посвідка про смерть № _____

Прізвище й ім'я заявителя *Своровенко Василь Миконович.*

Адреса заявителя *с. Глибочок Мовчанського району Сумської обл.*

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Своровенко*

Зав. ЗАЦС'ом *Монур*

Реєстратор *Монур*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Глибочок* сільраді (виконкомі) Кн. № *47*

Мовчанського району *Сумської*

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *3* (Зар)

№ *1* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „ *12* “ дня *січня* місяця 192 *9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *оголошено за померлого*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Своровенко Микола Миконович.*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічий*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *17* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ рок. та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер (ла) 192 *9* р. *січня* місяць *26* день.

7. Де постійно жив: *Сумської* округа *Мовчанський* район.
село (або хутір) *Глибочок* або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) *Мам до тов. Миколи*

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від хліборобства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *у селі*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Хлопець*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? _____ б) коли в останнє одружився(лася)? _____ в) скільки років тепер має зудівлий або зудовіла? _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____ д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх _____

15. Причина смерті _____

Лікарська посвідка про смерть № _____

Прізвище й ім'я заявителя *Дворовенко Корній Новолов.*

Адреса заявителя *с. Тимбур м. Миколаїв району Сум. губ.*

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Аврам*

Зав. ЗАЦС'ом *Михайло*

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Тимбури* сільраді (виконкомі) Кн. № *48*
району _____ округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *4* (Заг. *28*)

№ *3* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „ *1* “ дня *лютого* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *Вмерло*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Симоненко Костянтин*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічий*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *1 р. 3 місяці*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ *31* “ рок. та матері „ *28* “ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *лютого* місяць *1* день,

7. Де постійно жив: *Сумський* округа *Миколаївський* район.
село (або хутір) *Тимбура* або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) *там де в нього хворіло.*

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від хліборобства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *в селі господарював*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *хазяїн*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? _____ б) коли в останнє одружився(лася)? _____ в) скільки років тепер має зудовільний або зудовіла? _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____ д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх _____

15. Причина смерті *Від скоротливу*

Лікарська посвідка про смерть № _____

Прізвище й ім'я заявителя *Олександр Іванович*

Адреса заявителя *с. Тишівка, Київська область*

Назва й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАЦС'ом *В. В. В.*

Регистратор _____

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

ЗАЦС при *Київській* сільраді (виконкомі) Кн. № *594* 49
Київського району *Душманів* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *5* (Заг)

№ *4* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „ *4* “ дня *лютого* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *Відсутньо*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Данило Дмитро Іванович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловічий*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *3-6* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 _____ рік _____ міс. _____ день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ *30* “ рок. та матері „ *30* “ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *лютого* місяць *3* день.

7. Де постійно жив: _____ с/м. _____ округа _____ район. село (або хутір) *с. Тишівка* або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) _____

9. Національність *українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від хліборобства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? Хлопець.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті Воспаленіє шлунку.

Лікарська посвідка про смерть № 3

Прізвище й ім'я заявителя Гаченко Іван.

Адреса заявителя Д. Тимбуше Новоторського району Бучин. окр.

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. №

50

району Бучин.

округи.

А Р О Д Н І И

Р І Я Т В Н У Т Р І Ш Н І Х

Н А Р О Д А В

КОМІСАРІЯТ В Р

С П Р

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг)

№ 5 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня Листопада місяця 1929 р.

є записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або ого-

2. Чи рішення за померлого по суду? Вмерла

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гаченко Іваново

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічий

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1-6 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік — міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 8 в) вік батька „ 40 “ рок. та матері „ 38 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Листопада місяць 5 день.

7. Де постійно жив: Бучин. округа Новоторське район. село (або хутір) Д. Тимбуше або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Він мав постійно

9. Національність Українська

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у своєму господарстві

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *вдовець*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? *1-й* б) *чи* в останнє одружився(лася)? *так* в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? *12* скільки дітей од цього шлюбу народилося *2* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. *1* " дівчат *1* " та крім того скільки ще повнолітніх *0*

15. Причина смерті *Віг скоротавши*

Лікарська посвідка про смерть № *1*

Прізвище й ім'я заявителя *Дуценко Кирило Михайлович*

Адреса заявителя *В. Глибине мовчанського району*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *К. Дуценко*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при

Латівський

сільраді (виконкомі) Кн. № *274*

району *Бучиса*

округи. *22*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *1*. (Заг.)

№ *16* (чол.), № *1* (жін.)
місяця 192*9* р.

1. Запис складено „ *16* “ дня *Бучиса* записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *Дуценко Кирило Михайлович*)
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *тін.*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *9* рік *1* міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ *30* “ рок. та матері „ *30* “ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Бучиса* місяць *14* день *Бучиса* район.
7. Де постійно жив: *Бучиса* округа *Бучиса* вул. *Бучиса* № буд. *Бучиса*
село (або хутір) *Бучиса* або місто *Бучиса*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *укр.*
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? *Родина*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Біг хліборобства коштами рідні*
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або єдинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ та крім того скільки ще повнолітніх.

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при

Політески сільраді (виконкомі) Кн. № 1-202
Боріш. району Бучинського округу.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ (чол.), № 2 (жін.)

місяця 1929 р.

1. Запис складено „ 24 „ дня

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 69 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. 23. день

7. Де постійно жив: Бучинського району. село (або хутір) поміще. або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність укр.

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Брат.

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? від хліборобства.

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

13. Становище в заняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, мічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Дівка*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має здовілий або здовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Від старості.*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Ядченко Іван Трофимович*
Адреса заявителя *С. Полівека Борісавинський р-н*
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор *Ядченко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при

Полівека
Борісавинський

сільраді (виконкомі) Кн. №

1273

району

Борісавинський

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *3* (Заг.)

№

(чол.), №

(жін.)

місяця 192*9* р.

1. Запис складено „ *24* „ *25* „

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Борисавинський Дмитро Іванович
мін.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *23* . років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *Мотого* місяць *26* день.

7. Де постійно жив: *Борісавинський* району.

село (або хутір) *Полівека* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *україн.* Як не сам, то хто саме утримував? *Чоловік.*

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *від хліборобства.*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *уседе*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помісний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *одружений*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? *1* б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудівлий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *4* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ *1* „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *від хвороби*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Варанчик Григорій Олександрович*

Адреса заявителя *С. Номівка Боріш. р-ну.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при

Латівська

сільраді (виконкомі) Кн. № *247*

округи.

району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *4* (Заг.)

№

(чол.), №

(жін.)

1. Запис складено „ *7/11* „ дня місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Моветуша Іван Кведорович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чол.*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *86* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *Березин* місяць *7* день.

7. Де постійно жив: *Боріш. р-ну* округа *Боріш. р-ну* район.

село (або хутір) *номівка* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *укр.*

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? *Внук*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *від хліборобства кошми рідні*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, мічний у занятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)? *Удов.*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх „ „

15. Причина смерті *Віа старості*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Мовсисов Олександр Миколай*
Адреса заявителя *С. Поліве Борішівського р-ну*
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Парогранської* сільраді (виконкомі) Кн. № *36 247*
Красноіловського району *Сумської* округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *1* (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ *17* “ дня *січня* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Канаєва Марія Андріївна*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жінка*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192*9* рік *січень* міс. *7* день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: *перша*, друга, або в) вік батька „ *25* “ рок. та матері „ *21* “ років.

6. Коли помер (ла) 192*9* р. *січня* місяць *17* день.

7. Де постійно жив: *Сумська* округа *Красноіловський* район.
село (або хутір) *Порбок* або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Руський*

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? дитина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має здовільний або здовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Канаєв Григорій Юхимович
Адреса заявителя с. Порожок Краснопольського р-ну Сум-окр.
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя за негр.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Порожанської сільраді (виконкомі) Кн. № 37-248
Краснопольського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 21 “ дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сивкозов Василь Аврам.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 68 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 1921 р. січня місяць 21 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопольський район.

село (або хутір) Порожок або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

там де жив

9. Національність Русский

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? маїч

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *удівця*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовільний або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Сивоноров Андрій Іван

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-ом

Регистратор

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

ЗАЦС при *Порозанської* сільраді (виконкомі) Кн. № *38*
Краснопольського району *Сумської* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *3* (Заг.)

№ *1* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „ *21* “ дня *січня* місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Ієрвєнкова Зінаїда Алексєєвна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

Жін.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *січня* місяць *21* день.

7. Де постійно жив: *Сумська* округа *Краснопольський* район.
село (або хутір) *Порозок* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

там де жив

9. Національність *Русскій*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *мати*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

господарював у себе

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *дівчак*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *не відома ат тифу*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Гербанов Алексей Стеф.*

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Гербанов*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор *Риб*

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

ЗАЦС при *Крещатон* сільраді (виконкомі) Кн. № *257* району *Синьков* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *4* (Заг.) *25*

№ *2* (чол.), № *2* (жін.)
1. Запис складено „ *26* “ дня *Січня* місяця 192 *9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Наумов Архипов Борис*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чол.*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *2* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *Січня* місяць *26* день.

7. Де постійно жив: *Синьков* округи район.

село (або хутір) *Тародок* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Русскою*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *мат.*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *мисл.*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *в селі*

33. Становище в зайняттю, що дає прожиток — хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *Молодий*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Немає. від тифу*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при *Паротчанск* сільраді (виконкомі) Кн. № *46281*
Красноярск району *Сусьск* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *5* (Заг.)

№ *2* (чол.), № *3* (жін.)

1. Запис складено „ *4* “ дня *февраль* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *2* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 19*29* р. *февр* місяць *4* день.

7. Де постійно жив: *Сусьск* округа *Красноярск* район.

село (або хутір) *С. Паротчанск* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Русской*

10. Чи здобував прожиток сам? *нет* Як не сам, то хто саме утримував? *мать*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *от Кендас*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

3. Становище в зайнятті, що дає прожиток —хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *дівоч*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
С П Р А В

ЗАГС при *Кривий* сільраді (виконкомі) Кн. № *41252*
Кривий району *Сумск* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *6* (Заг.)

№ *3* (чол.), № *3* (жін.)

1. Запис складено „ *7* “ дня *груд* місяця 192 *9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *8* рік *10/11* міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 192 *9* р. *груд* місяць *7* день.

7. Де постійно жив: *Сумск* округа *Кривий* район.
село (або хутір) *С. Пашук* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? *не* Як не сам, то хто саме утримував? *мать*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
от Касатков

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в заняттю, що дає прожиток — хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у занятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *шлюбник*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? *сиріт* б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *нещасна смерть*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Краснодон* сільраді (виконкомі) Кн. № *4084*
Краснодон району *Сучиско* округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *7* (Зар.)

№ *4* (чол.), № *3* (жін.)

1. Запис складено „ *10* “ дня *февруаря* місяця 192 *9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *2* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік _____ міс. _____ день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ рок. та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *февруаря* місяць *10* день.

7. Де постійно жив: *Сучиского* округа *Краснодон* район.

село (або хутір) *Скороход* або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Русскою*

10. Чи здобував прожиток сам? _____ Як не сам, то хто саме утримував? *мати*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *з хліборобства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в занятті, що дає прожиток — хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у занятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? соловчик

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має здовілий або здовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Гусятин сільраді (виконкомі) Кн. № 6
Красногород району Суси округи 39
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня січня місяця 192 9 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Скороход Стефан Михайлович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 192 9 р. січня місяць 2 день.

7. Де постійно жив: Суси округа Красногород район. вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українц

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

від сімейного господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

у себе дома

13. Становище в занятті, що дає прожиток — хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? *сиріт*

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудівий або зудівіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при *Гусятин* сільраді (виконкомі) Кн. № *39*
Красногород району *Суси* округи
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ *1* (чол.), № *—* (жін.)

1. Запис складено „ *2* “ дня *січня* місяця 192 *9* р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Скороход Євдоким Михайлович*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч.*
5. Вік (скільки повних років мав од народження) *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *9* рік *—* міс. *—* день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ *—* “ рок. та матері „ *—* “ років.

6. Коли помер (ла) 192 *9* р. *січня* місяць *2* день.
7. Де постійно жив: *Суси* округа *Красногород* район.
село (або хутір) *Гусятин* або місто *—* вул. *—* № буд. *—*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Українц*
10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *батько*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
від сім господарств
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

у себе дома

у себе дома.

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудівлий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. — дівчат — та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті Віг Окарланіну

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Микола Іван Хведотюк

Адреса заявителя с. Пушківське Краснопільського району Сумської обл.

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —



Підпис заявителя Микола Іван

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Кочуров

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

ЗАГС при Пушківській сільраді (виконкомі) Кн. № — району Сумського округу.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 25 ” дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? —

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Демисиха Таїна Іванівна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік листопада міс. 22 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя. в) вік батька „ 22 ” рок. та матері „ 24 ” років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 5 день.

7. Де постійно жив: Сумській округа Краснопільського район. № буд. —

село (або хутір) Пушківське або місто — вул. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господ. у себе

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. — дівчат — та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя *Демисенко Иван Федотович*
Адреса заявителя *с. Пусекарів Краснопільського району Сумської обл.*
Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя *И. Демисенко*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор *Качанов*

У. С. Р. Р. ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 10
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)
№ 3 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня *січня* місяця 192 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Мотиско Іван Кортович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч.*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *19* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192—рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *січня* місяць *6* день.

7. Де постійно жив: *Сумська* округа *Краснопільський* район.
село (або хутір) *Пусекарів* або місто вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
у Ряснянській лікарні

9. Національність *Українець*.

10. Чи здобував прожиток сам? *сам*. Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
у себе вдома

13. Становище в занятті, що дає прожиток ~~хазяїн~~ або ~~одичень~~, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудівлий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — дівчат „ — та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *від воєнної смерті.*

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя *Гомеда Давид А*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при *Гусятинській* сільраді (виконкомі) Кн. № *80*
Гусятинський району *Сумської* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *4* (Заг.)

№ *4* (чол.), № *2* (жін.)

1. Запис складено „ *8* “ дня *січня* місяця 192*9* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *71* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192—рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* р. *січня* місяць *8* день.

7. Де постійно жив: *Сумська* округа *Гусятинський* район.

село (або хутір) *Гусятин* або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Українець.*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам.* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *Від сім'ї.*
у себе дома.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 70 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 9 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. " " дівчат " " та крім того скільки ще повнолітніх 6.

15. Причина смерті від скарлатини

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лороченко Карло Сергійович.

Адреса заявителя с. Гуманське Краснопільського району Сумського округу

Назва й №№ документів

Особливі uwagi



Підпис заявителя Лороченко Карло

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

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

ЗАГС при Гуманському сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Краснопільського району Сумського округу

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг)

№ 21 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено " 9 " дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Степанович Маріка Карлівна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 32 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька " " рок. та матері " " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 9 день.

7. Де постійно жив: Сумського округу Краснопільського району село (або хутір) Гуманське або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? Сама Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? від скарлатини

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе дома.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток ~~хазяїн~~ або ~~одинець~~, член артілі, службовець, робітник, ~~мичний у зайнятті~~, ~~член сім'ї~~ (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 30 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 1 дівчат 2 та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті Туберкульоз.

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Опанасенко Іван Тимінович.

Адреса заявителя с. Пушкарів Краснопільського району Сучаскої обл.

Назва й №№ документів

Особл.



Підпис заявителя Опанасенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Пушкарівській сільраді (виконкомі) Кн. № —
Краснопільського району Сучаскої округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ 5 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 11 “ дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Решетко Василь Володимирович

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Решетко

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 26 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192—рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 11 день.

7. Де постійно жив: Сучаскої округа Краснопільського район. село (або хутір) Пушкарів або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —

9. Національність Українець.

10. Чи здобував прожиток сам? сам. Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? від пенсії з сім'ї матері

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Мешкав у себе вдома.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?)

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? _____ б) коли в останнє одружився(лася)? _____ в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____ д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. _____ дівчат „ _____ та крім того скільки ще повнолітніх _____

15. Причина смерті Туберкульоз.

Лікарська посвідка про смерть № _____

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя

Василь Пилип

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Пилип

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАГС при Туркоремені сільраді (виконкомі) Кн. № 95
Красногірського району Сусенської округи.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Зар.)
№ 6 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено 12 дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? _____

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мурза Микола Олександрович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

5. Вік (скільки повних років мав од народження) _____ років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік 8 грудня міс. 3 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) вік батька „ 34 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 12 день.

7. Де постійно жив: Сусенка округа Красногірського район.

село (або хутір) Туркоременське або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) _____

9. Національність Українська.

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в особ. у себе

13. Становище в занятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконкомі) Кн. №

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 13 “ дня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. місяць 13. день.

7. Де постійно жив: округа району.

село (або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? в скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті від старості

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Сорока Давид Іванович
Адреса заявителя с. Пушкарів Краснопільського району
Назва й №№ документів

Особливі



Підпис заявителя

Д. Сорока

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

Косоруч

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

ЗАЦС при Пушкарівській сільраді (виконкомі) Кн. № — району — округу —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (Заг.)

№ 6 (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Піваєва Вірка Акимівна
міст.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Трудів міс. 26 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або друга в) вік батька „ 26 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 14 день.

7. Де постійно жив: с. Пушкарів округа Краснопільського район.

село (або хутір) — або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

від сіткового господарства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

у своїй хаті

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, ~~член сім'ї~~ (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч. одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. дівчат та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Гушарській сільраді (виконкомі) Кн. № 1016
Красноіменного району Сучанської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (Заг.)

№ 6 (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „17“ дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гушарська Гнузминова Гомоліка Артем.

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 58 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс.
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 17 день.

7. Де постійно жив: Сучанська округа Красноіменного району.
село (або хутір) Гушар або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в містечку

Красноіменного району Україна

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Сельський господарством

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе дома

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? 4 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 58 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерті сидрист

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Шашко Іван Артемович
Адреса заявителя с. Букиньці, Хмельницька область, Хмельницький район
Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя Шашко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Роскош

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

ЗАГС при Букиньській сільраді (виконкомі) Кн. № 103 587
Хмельницького району Хмельницької округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (Заг.)

№ 6 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кудігорови Гороска Івановна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) _____ років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 8 рік листопада міс. 22 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третьою в) вік батька „ 29 “ рок. та матері „ 29 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 20 день.

7. Де постійно жив: Хмельська округа Хмельницького району.

село (або хутір) Букиньці або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українка

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

у с. Букиньці
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

у себе дома

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Гулик Іван Акимович*
Адреса заявителя *с. Гушкарів Краснопільського району Сумської к.*
Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Кочарин

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

ЗАЦС при *Гушкарівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *40057*
Краснопільського району *Сумської* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *17* (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ *30* “ дня *січня* місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Сотенко Євдокія Акимовна*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жін.*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *15* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. *січня* місяць *30* день.

7. Де постійно жив: *Сумській* округа *Краснопільський* район. село (або хутір) *Гушкарів* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Українець.*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від сім'ї постійно

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *у себе вдома.*

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (даруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перш б) коли в останнє одружився(лася)? 1 в) скільки років тепер має зудівлий або зудівіла? 10 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 10 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 1 " дівчат 3 " та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерті от ізлучення організму

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сорока Антон Трохимович
Адреса заявителя с. Гудакорське Краснопільського району Арешківської
Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя А. Сорока

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор Ковалюк

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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. № 185

району

округи 32

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 (Заг.)

(чол.), № 6 (жін.)

місяця 192 9 р.

1. Запис складено 24 " дня січня

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мирошникешко Костя Аведорович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 72 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 9 рік 24 міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 " в) вік батька 72 " рок. та матері 72 " років.

6. Коли помер (ла) 192 9 р. січня місяць 24 день.

7. Де постійно жив: Сучиска округа Краснопільського район.

село (або хутір) Високий або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? сам. Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

від свого господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

у себе дома

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? 22 в) скільки років тепер має зудівлий або зудовіла? 22 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 7 дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх 3.

15. Причина смерті

фіз. виснаження

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Мирошничук Тимотій Іванович

Адреса заявителя

р. Бушаківське, вулиця Мухоморова

Назва й №№ документів

Особливі



Підпис заявителя

Мирошничук Тимотій Іванович

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

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

ЗАЦС при

Криворізької сільраді (виконкомі) Кн. № 10000

району

округу

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 (Заг.)

№ 9 (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня лютого місяця 192 9 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Рибні Лаврентій Степанович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 79 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 192 9 р. січня місяць 31 день.

7. Де постійно жив:

Криворізького

округа

Криворізького район.

село (або хутір) Рибні

або місто

вул.

№ буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Україн

10. Чи здобував прожиток сам? ні

Як не сам, то хто саме утримував? вдова

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремісства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

в селі

13. Становище в занятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? одружений

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший коли в останнє одружився(лася)? 1879 в) скільки років тепер має зудівий або зудівіла? 79 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Віг Осадовий

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Рибін Миколай Леонідович

Адреса заявителя

х. Рибін Пушкарської вулиці Красної р-ну

Назва й №№ документів

Особливі ува



Підпис заявителя

Рибін Миколай

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

Матвій

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

ЗАЦС при

Пушкарської сільраді (виконкомі) Кн. № 16

Красноярського району

Орловського округу.

21

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

місяця 1929 р.

1. Запис складено „ 1 “ дня лютого

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

Сиротини Марія Алейко

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

жінка

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 69 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік — міс. — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 31 день.

7. Де постійно жив:

Орловського округа Красноярського район.

село (або хутір)

Пушкарської або місто вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

Україн.

10. Чи здобував прожиток сам?

Ні

Як не сам, то хто саме утримував?

СН

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Віг Миколай у себе

13. Становище в занятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший коли в останнє одружився(лася)? 1910 в) скільки років тепер має зудівий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ док.

Особливі ум.



Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при

району

сільраді (виконкомі) Кн. №

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №

№

(чол.), №

(жін.)

місяця 1929 р.

1. Запис складено „ 3 “ дня лютого записано його в книзі народжень? або ого-

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № лошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 9 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 3 день.

7. Де постійно жив: с. Пущкаря Крайовинського району. вул. „ № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець Як не сам, то хто саме утримував? Басенко

10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? Назва підприємства або установи? Чи господарював у себе? С. Пущкаря у себе

13. Становище в занятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор

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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. №

району

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)
6 " дня Лютого місяця 1929 р.

1. Запис складено „ 6 " дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Півнева Наташа
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 70 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 — рік міс.
— день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
— в) вік батька „ — „ рок. та матері „ — „ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 6 день.
7. Де постійно жив: Сумськ округа Красотільск район.
село (або хутір) Пуківське або місто вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Виготовлення у себе

13. Становище в занятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? удова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті Віг Стара

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Пісень Павло Антонович
Адреса заявителя с. Пущагір, Кулішівський
Назва й №№ документів

Особливі ува



Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 24
району Холм округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (Заг)

1. Запис складено „ 7 “ дня лютого (чол.), № (жін.)
місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Косицько Кондрат
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чолов.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 85 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192— рік — міс.
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 7 день.
7. Де постійно жив: Селище округа Красношівський район.
село (або хутір) Пущагір або місто вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? семи
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Між хліборобства
семи у себе

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

Удівець

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. дівчат „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Віг старості

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Романко Іван

Адреса заявителя

с. Мухомор Краснопільськ р-ну

Назва й №№

Особливі уваги



Підпис заявителя

Романко І. а за вст. Розн. Мухомор

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Костин

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (Заг.)

1. Запис складено „ 8 “ дня *листопада* місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Дмитро Каша*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік *листопад* міс. день народж., б) якою з *матері* в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ *23* “ рок. та матері „ *23* “ років.

6. Коли помер (ла) 19 *29* *листопада* місяць *8* день.

7. Де постійно жив: *Сусівка* округа *Краснопільський* район. село (або хутір) *Мухомор* або місто вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Українка*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Віг ліхтарів*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *у себе*

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

с. Уроїди. Красн. р-ну

1. Складено „ 26 січня „ 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Рибалка Віктор Якович

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 6 місяців.

помер (ла) „ 25 січня „ 1929 року.

вище й ім'я заявителя Рибалка Я. П.

са заявителя с. Уроїди. Красн. р-ну.

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

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

2 1. Складено „ 30 січня „ 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Рибалка Григорій

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 14 днів.

помер (ла) „ 29 січня „ 1929 року.

вище й ім'я заявителя Рибалка Григорій Якович

са заявителя с. Уроїди. Красн. р-ну. суд об.

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

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

ментів) 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Підпис заявителя

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помісний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. " дівчат " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги



Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

с. Уроїдч. Красн. р-ну

1. Складено „ 26 січня „ 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибалко Віктор Якович

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

Дата помер (ла) „ 25 січня „ 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рибалко І. П.

Адреса заявителя с. Уроїдч. Красн. р-ну.

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

ментів) 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

2. Складено „ 30 січня „ 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибалко Григорій

Вік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 14 днів.

Дата помер (ла) „ 29 січня „ 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рибалко І. П.

Адреса заявителя с. Уроїдч. Красн. р-ну. суд. акт.

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

ментів) 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297. Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 23-60000.

13. Стано

мічни

14. Сімей

14-а. Д

о

д

д

15. Причи

Лікарська

Прізвище

Адреса з

Назва й

Особливі

№ 3

1. Складено „ 12 „ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурза Варта Івановича

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мурза Івановича Марковича7. Адреса заявителя в Чирків районі р-ну. Судок.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторСудок

№ 6

1. Складено „ 14 „ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меніца Михайло Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Меніца І. Ф.7. Адреса заявителя в Чирків районі р-ну. Судок.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторСудок

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Судок

9

1. Складено „ 18 „ Листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кругляк Василь Іванович

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

1. Складено „ 30 „ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будко Олександр Сидорович

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

5. Коли помер (ла) „ 28 „ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Будко Ігор Маркович7. Адреса заявителя в Чирків районі р-ну. Судок.

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

ментів)

Підпис

заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторСудок

4

1. Складено „ 5 „ Листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кругляк Василь Іванович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Кругляк Ігор Михайлович7. Адреса заявителя в Чирків районі р-ну. Судок.

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

ментів)

Підпис

заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторСудок

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

13. Стано
мічни

14. Сім
14-а

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 3 1. Складено „12“ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурза Вартан Ісаківна

№ 7 1. Складено „18“ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василь Миколай Касимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Савицький П. М.
7. Адреса заявителя в м. Київ Красної р-ну. Східний
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

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

№ 8 1. Складено „18“ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фрокопченко Федосея Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14“ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фрокопченко Ф. Ф.
7. Адреса заявителя в м. Київ Красної р-ну. Східний
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

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

9 1. Складено „18“ Листопада місяця 1929 р. 61
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кружик Василь Федосович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „18“ Листопада міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Кружик П. В.
Адреса заявителя в м. Київ Красної р-ну.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)
Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Савицький

10 1. Складено „21“ Листопада місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сірюковська Марія Федосівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „21“ Листопада міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Рашевський П. І.
Адреса заявителя в м. Київ Красної р-ну.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів)

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

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) м. Київ Красної р-ну. 5 сіг 1/11 29р Секретар Реєстратор Савицький

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

13. Стан

місн

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікарє

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 13

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ясина Віктор Миколайович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибак Іван Дмитрович

7. Адреса заявителя в Українській Крайній р-м. Східний округ.

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

9. Підпис заявителя І. Рибак

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 14

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ходун Надія Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ходун Іван Андрійович

7. Адреса заявителя в Українській Крайній р-м. Східний округ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) медсправка ч. 8

9. Підпис заявителя І. Ходун

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

14

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гол Іван Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 6 м 8 р.

1. Складено „ 22 “ Митю місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Марія Дмитрівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко В. М.

7. Адреса заявителя в Українській Крайній р-м.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

12

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галушка Марія Савенівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Галушка Савеній Іванович

7. Адреса заявителя в Українській Крайній р-м. Східний округ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) медсправка ч. 5 від 1/III 29

9. Підпис заявителя Савеній Галушка

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

13. Стан

місця

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікар

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 13

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якушук Віктор Михайлович

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

№ 15

1. Складено „ 9 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радченко Марія Веніаміно

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 7 днів.

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Радченко Євген Степанович

7. Адреса заявителя 6 Чирогої Красног. р-ну.

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

9. Підпис заявителя Радченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Семіш

№ 16

1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Озоров Дмитро Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Озоров Василь Дмитрович

7. Адреса заявителя Чирогої Красног. р-ну.

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

9. Підпис заявителя О. Озоров

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Семіш

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

14

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гол Швей Семіонович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гол Семіон Іванович

7. Адреса заявителя Чирогої Красног. р-ну. с/п. окр.

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

ментів)

9. Підпис заявителя Гол Ш.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Семіш

18

1. Складено „ 25 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Круцилак Олена Леонтіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Круцилак Леонтій Амвросіович

7. Адреса заявителя Чирогої

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

ментів)

9. Підпис заявителя Леонтій Круцилак

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Семіш

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

ментів) медсестра № 13.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Семіш

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

13. Стан

місн

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 21	1. Складено „29“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Перерва Анатій Іванович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>99</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „26“ Лютого міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Перерва Гилий</u>	
7. Адреса заявителя <u>Харків Краматорськ</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя <u>Перерва</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Семин</u> Секретар Реєстратор
№ 22	1. Складено „29“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Рагченко Марія</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>86</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „2“ Березня міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Рагченко Олександр</u>	
7. Адреса заявителя <u>с. Харків</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя <u>Рагченко</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Семин</u> Секретар Реєстратор
9. Підпис заявителя <u>П. Овчин</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Семин</u> Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 23	1. Складено „17“ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Тошунд Іван Іванович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>112</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „28“ Березня міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Крутикова Авдотя Тиміфіївна</u>	
7. Адреса заявителя <u>6 Харків</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя <u>Крутикова</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Семин</u> Секретар Реєстратор
№ 20	1. Складено „29“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Рибалка Марія Іванівна</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>77</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „28“ Березня міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Рибалка Олексій Іванович</u>	
7. Адреса заявителя <u>Харків Краматорськ</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя <u>Рибалка</u>	10. Голова ради Зав. ЗАГС <u>Семин</u> Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

13. Стан
місця

14. Сім
14-а

15. Пр

Лікарє

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 21 1. Складено „ 29 ” березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Берсера Аугустіанович

№ 23 1. Складено „ ” місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ ” міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

№ 24 1. Складено „ ” місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ ” міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

Форма № 20. Ст. АГ формат А—210х297.

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

28 23 1. Складено „ 17 ” квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гоцишвілі Іван Іванович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 16 ” квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гоцишвілі
Адреса заявителя Уроїди Красногірського району Сумської
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

26 24 1. Складено „ 17 ” квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гоцишвілі Іван Іванович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 16 ” квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гоцишвілі
Адреса заявителя Уроїди Красногірського району Сумської
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

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

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

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

Форма № 20. Ст. АГ формат А—210х297.

13. Стан

місн

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікарє

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 29	1. Складено "17" "квітня" місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Талущика Іван Іванович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>170</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) "16" "квітня" міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Талущика</u>	
7. Адреса заявителя <u>Уроїди Красногірського району Сумської</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
9. Підпис заявителя <u>Талущика</u>	10. Голова ради <u>Зав. ЗАГС</u> Секретар <u>Талущика</u> Реєстратор
№ 30	1. Складено "17" "квітня" місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Талущика Іван Іванович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>172</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) "16" "квітня" міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Талущика</u>	
7. Адреса заявителя <u>Уроїди Красногірського району Сумської</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради <u>Зав. ЗАГС</u> Секретар <u>Талущика</u> Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-60.000.

2824	1. Складено "18" "квітня" місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Мельник Михайло Дмитрович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>170</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) "16" "квітня" міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Талущика</u>	
7. Адреса заявителя <u>Уроїди Красногірського району Сумської</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)	
9. Підпис заявителя <u>Талущика</u>	10. Голова ради <u>Зав. ЗАГС</u> Секретар <u>Талущика</u> Реєстратор
28	1. Складено "17" "квітня" місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <u>Талущика Іван Іванович</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік <u>172</u> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) "16" "квітня" міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Талущика</u>	
7. Адреса заявителя <u>Уроїди Красногірського району Сумської</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)	
9. Підпис заявителя <u>Талущика</u>	10. Голова ради <u>Зав. ЗАГС</u> Секретар <u>Талущика</u> Реєстратор

Трест "Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-60.000.

13. Стан

місця

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікар

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 29	1. Складено „17“ квітня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тасушка Іван Іванович		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „16“ квітня міс. 1929 року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя Тасушка		
7. Адреса заявителя Уроїди Красноїмської району Сумоокруги		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя Тасушка	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Тасушка
№ 32	1. Складено „17“ квітня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тасушка Іван Іванович		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „16“ квітня міс. 1929 року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя Тасушка		
7. Адреса заявителя Уроїди Красноїмської району Сумоокруги		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
9. Підпис заявителя Тасушка	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Тасушка

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

2524	1. Складено „18“ квітня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Михайло Дмитрович		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „17“ квітня міс. 1929 року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Дмитро Федорович		
7. Адреса заявителя с. Уроїди Красноїмської району Сумоокруги		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
Підпис заявителя Шевченко	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
24	1. Складено „18“ квітня	місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Дмитро Федорович		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „17“ квітня міс. 1929 року.		
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Дмитро Федорович		
7. Адреса заявителя с. Уроїди Красноїмської району Сумоокруги		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)		
Підпис заявителя Шевченко	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

13. Стан

місн

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікарє

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 37	1. Складено „18“ квітня, місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Михайло Дмитрович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „17“ квітня, міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Дмитро Федорович	
7. Адреса заявителя в. Червоної Красногвардійської району Сумської	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Шевченко	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 38	1. Складено „18“ квітня, місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Михайло Дмитрович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „17“ квітня, міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Дмитро Федорович	
7. Адреса заявителя в. Червоної Красногвардійської району Сумської	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Шевченко	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 39	1. Складено „18“ квітня, місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Михайло Дмитрович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „17“ квітня, міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Дмитро Федорович	
7. Адреса заявителя в. Червоної Красногвардійської району Сумської	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Шевченко	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 41	1. Складено „12“ травня, місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Килим Михайло Федорович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „17“ квітня, міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Дмитро Федорович	
7. Адреса заявителя в. Червоної Красногвардійської району Сумської	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Шевченко	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 42	1. Складено „18“ квітня, місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Михайло Дмитрович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „17“ квітня, міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Дмитро Федорович	
7. Адреса заявителя в. Червоної Красногвардійської району Сумської	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Шевченко	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 43	1. Складено „18“ квітня, місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Михайло Дмитрович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „17“ квітня, міс. 1929 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Дмитро Федорович	
7. Адреса заявителя в. Червоної Красногвардійської району Сумської	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Шевченко	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

13. Стан

місн

14. Сім

14-а

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адрес

Назва

Особл

№ 38

1. Складено „18“ квітня місяця 1929 р.

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

Мещенко Михайло Дмитрович

Зав. ЗАГС

Секретар

№ 39

1. Складено „18“ квітня місяця 1929 р.

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

Мещенко Михайло Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

17 квітня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мещенко Дмитро Федорович

7. Адреса заявителя

С. Уроїди Красноїсьської району Сумської

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

9. Підпис заявителя

Мещенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 40

1. Складено „18“ квітня місяця 1929 р.

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

Мещенко Михайло Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

17 квітня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мещенко Дмитро Федорович

7. Адреса заявителя

С. Уроїди Красноїсьської району Сумської

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

9. Підпис заявителя

Мещенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-6100.

№ 4125

1. Складено „12“ травня місяця 1929 р.

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

Кажин Михайло Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

12 травня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Векшенко Дмитро Федорович

7. Адреса заявителя

С. Уроїди Красноїсьської району Сумської

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

9. Підпис заявителя

Векшенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Векшенко

№ 4126

1. Складено „12“ травня місяця 1929 р.

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

Житко Іван Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

12 травня

міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Житко Федор Михайлович

7. Адреса заявителя

С. Уроїди Красноїсьської району Сумської

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

9. Підпис заявителя

Житко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Житко

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

9. Підпис заявителя

Житко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Житко

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-61000.

№ 45 29 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Гричук Леонід Євтимович*

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Гричук Євген Васильович*

7. Адреса заявителя *С. Уроїдів Краснопільського району*

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

9. Підпис заявителя *Гричук* 10. Голова ради *Гричук* Секретар *Гричук*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 46 30 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Сірикова Векла Івановна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Червня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Сірикова Меліта Григорівна*

7. Адреса заявителя *С. Уроїдів Краснопільського району*

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

9. Підпис заявителя *Сірикова Меліта* 10. Голова ради *Гричук* Секретар *Гричук*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 47 33 1. Складено „ 6 “ Штутт місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Штутт Євген Євтимович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Штутт Микола Іванович*

7. Адреса заявителя *С. Уроїдів Краснопільського району*

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

9. Підпис заявителя *Штутт* 10. Голова ради *Штутт* Секретар *Штутт*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 48 27 1. Складено „ 13 “ Травня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Штутт Микола Іванович*

7. Адреса заявителя *С. Уроїдів Краснопільського району*

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

9. Підпис заявителя *Штутт* 10. Голова ради *Штутт* Секретар *Штутт*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 49 28 1. Складено „ 16 “ Травня місяця 19 29 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Штутт Микола Іванович*

7. Адреса заявителя *С. Уроїдів Краснопільського району*

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

9. Підпис заявителя *Штутт* 10. Голова ради *Штутт* Секретар *Штутт*
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 45 29 1. Складено 3 " Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тришук Леонид Євгенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 7 " квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семосаренко Василь Іванович
7. Адреса заявителя С. Чирого Краснопільського району сумою

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

9. Підпис заявителя Семосаренко Василь Іванович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 48 32 1. Складено 22 " Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Григорій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 невідомо (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 20 " Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Галина Іванівна
7. Адреса заявителя С. Чирого Краснопільського району сумою

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

9. Підпис заявителя Шевченко Галина Іванівна 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 48 33 1. Складено 6 " липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шинка Євген Євгенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 6 " липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шинка Микола Кіндратович

7. Адреса заявителя С. Чирого Краснопільського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Шинка Микола Кіндратович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 48 34 1. Складено 20 " липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурза Федір Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 9 " липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мурза Олександр Кузьмич

7. Адреса заявителя С. Чирого
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявителя Мурза Олександр Кузьмич 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

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

11. Прізвище й ім'я заявителя Мурза Олександр Кузьмич № 552

12. Підпис заявителя Мурза Олександр Кузьмич 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 53.37 1. Складено „31“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Журиченко Микола

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Куценко Михайло Антонович

7. Адреса заявителя с. Уроїди Краснопільського району сум. округу

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

9. Підпис заявителя Куценко М. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 5438 1. Складено „1“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горшков Борис Костянтинович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Горшков Костянтин Омелянович

7. Адреса заявителя с. Уроїди Краснопільського району сум. округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарський свідоцтво №1

9. Підпис заявителя Горшков К. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 5435 1. Складено „15“ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дроздишкіна Настасія

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Козирь Надежда Івановна

7. Адреса заявителя с. Уроїди Краснопільського району сум. округу

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

9. Підпис заявителя Козирь Н. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 5236 1. Складено „30“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Віхров Андрій Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Віхров Миколай

7. Адреса заявителя с. Уроїди Краснопільського району сум. округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарський свідоцтво №552

9. Підпис заявителя Віхров В. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 52.34 1. Складено „ 31 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мухомов Микола
заявитель (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має) Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 5539 1. Складено „ 4 “ верня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудак Євдоким
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ верня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Руда Лаврентій
7. Адреса заявителя м. Миколаївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) справа Чирівської мікари № 48 від 4 верня

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар Рєєстратор Зав. ЗАГС

№ 40 1. Складено „ 8 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дробот пароди Євдоким
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 р (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дробот Євдоким Євдокимович
7. Адреса заявителя с. Чирівка

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

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар Рєєстратор Зав. ЗАГС

41 1. Складено „ 15 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дроздишко Настасія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дроздишко Василь
7. Адреса заявителя с. Чирівка Красонішського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) справа Чирівської мікари № 4 від 15 верня

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар Рєєстратор Зав. ЗАГС

42 1. Складено „ 17 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Домайка Миколай Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Домайка Іван Іванович
7. Адреса заявителя с. Чирівка Красонішського району с/п-округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) від мікари відомо

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар Рєєстратор Зав. ЗАГС

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-ментів) від мікари справа № 7 29 верня

9. Підпис заявителя [підпис] 10. Голова ради Секретар Рєєстратор Зав. ЗАГС

№ 45

1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тихарев Ганна Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тихарев Вадим Федорович

7. Адреса заявителя с. Уроїди Краснопільського району сум. округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Від лікарні свідомість № 9

9. Підпис заявителя Л. Тихарев

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 46

1. Складено „ 23 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Понамаров Микола Григорович

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

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Понамаров Григорій Карпович

7. Адреса заявителя с. Уроїди

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

9. Підпис заявителя М. Понамаров

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

№ 49

1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козир Віктор

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

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Козир Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Уроїди Краснопільський сум. округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів) Від лікарні свідомість

9. Підпис заявителя Козир

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 41

1. Складено „ 20 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петриченко Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петриченко Аарамій Федорович

7. Адреса заявителя с. Уроїди Краснопільський район сум. округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку ментів) Від лікарні свідомість

9. Підпис заявителя А. Петриченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

№ 45 1. Складено „ 21 “ Серпу місяця 19 29 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пондаров Ганна Михайлівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 Зав. ЗАГС Регистратор
 заявителя

№ 47 1. Складено „ 27 “ Серпу місяця 19 29 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Врунчук Олена Іванівна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 26 “ Серпу міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Врунчук Іван Андрійович
 7. Адреса заявителя с. Ужгороді громадського району сумської округи
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Від лікарні с. Ужгороді
 9. Підпис І. Пондаров 10. Голова ради Секретар
 заявителя Зав. ЗАГС Регистратор

№ 48 1. Складено „ 27 “ Серпу місяця 19 29 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пондар Ганна
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпу міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Пондар Олександр Романович
 7. Адреса заявителя с. Ужгороді громадського району сумської округи
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Від лікарні с. Ужгороді
 9. Підпис Зав. ЗАГС 10. Голова ради Секретар
 заявителя Зав. ЗАГС Регистратор

№ 49 1. Складено „ 29 “ Серпу місяця 19 29 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 27 “ Серпу міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Пондар Олена Іванівна
 7. Адреса заявителя с. Ужгороді громадського району сумської округи
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Від лікарні с. Ужгороді
 9. Підпис І. Пондаров 10. Голова ради Секретар
 заявителя Зав. ЗАГС Регистратор

№ 50 1. Складено „ 30 “ Серпу місяця 19 29 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурза Володимир Іванович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „ 30 “ Серпу міс. 19 29 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Мурза Іван Іванович
 7. Адреса заявителя с. Ужгороді громадського району сумської округи
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
 ментів) Від лікарні с. Ужгороді
 9. Підпис І. Мурза 10. Голова ради Секретар
 заявителя Зав. ЗАГС Регистратор

№ 53 1. Складено „ 13 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибанова Ганна Олександрівна

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

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибанова Олександр

7. Адреса заявителя с. Уроїди

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

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

№ 54 1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сіпанашко Григорій Васильович

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

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сіпанашко Василь Григорович

7. Адреса заявителя с. Уроїди

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-634

№ 51 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сіпанашко Ганна Васильовна

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

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сіпанашко Василь Григорович

7. Адреса заявителя с. Уроїди Красотинського району сумської акції

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

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

№ 52 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Процико Василь Миколайович

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

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Процико Микола Миколайович

7. Адреса заявителя с. Уроїди

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

13. С
14.
1.
15. І
Ліка
Пріз
Адрес
Назва
Особ

№ 53	1. Складено „ 13 “ Вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибанка Анна Олександрівна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс (скільки повних років має) Реєстратор	
№ 55	1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Турчанов Дмитро Якович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Турчанов Жан Якович	
7. Адреса заявителя с. Уроїди Іршанського району сум. актори	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
№ 56	1. Складено „ 8 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сірошніченко Аннаїна Олександрівна	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 5 “ жовтня міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Сірошніченко Олександр Якович	
7. Адреса заявителя с. Уроїди	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Сірошніченко	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—61.001.

19 10 63 78

№ 54	1. Складено „ 14 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сіурза Нардин Сеїанов	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Сіурза Нардин	
7. Адреса заявителя с. Уроїди	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Сіурза	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
№ 58	1. Складено „ 21 “ жовтня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пуніканова Віда	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 1/2 (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ 20 “ жовтня міс. 19 29 року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя Пуніканова Федор Сеїанов	
7. Адреса заявителя с. Уроїди	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Пуніканова	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)	
9. Підпис заявителя Пуніканова	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

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

№ 61

1. Складено „ 6 “ *листопада* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Космунин*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *69* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ *листопада* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *В. Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Миколаївка*

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

9. Підпис заявителя *В. Миколайович*

10. Голова ради *В. Миколайович* Секретар *В. Миколайович*
Зав. ЗАГС

№ 62

1. Складено „ 7 “ *грудня* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Василь*

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

5. Коли помер (ла) „ 7 “ *грудня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *В. Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Миколаївка*

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

9. Підпис заявителя *В. Миколайович*

10. Голова ради *В. Миколайович* Секретар *В. Миколайович*
Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

№ 65

1. Складено „ 19 “ *грудня* місяця 19 *29* р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *99* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ *грудня* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *В. Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Миколаївка*

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

9. Підпис заявителя *В. Миколайович*

10. Голова ради *В. Миколайович* Секретар *В. Миколайович*
Зав. ЗАГС

№ 59

1. Складено „ 29 “ *листопада* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Василь*

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ *листопада* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *В. Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Миколаївка*

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

9. Підпис заявителя *В. Миколайович*

10. Голова ради *В. Миколайович* Секретар *В. Миколайович*
Зав. ЗАГС

№ 60

1. Складено „ 5 “ *листопада* місяця 19 *29* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Василь*

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

5. Коли помер (ла) „ 4 “ *листопада* міс. 19 *29* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *В. Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Миколаївка*

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

9. Підпис заявителя *В. Миколайович*

10. Голова ради *В. Миколайович* Секретар *В. Миколайович*
Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

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

13.

14.

1

15.

Ліка

Прі

Адр

Наз

Осо

№ 61

1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 19 29 р.

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

заявителя

Зав. ЗАГС

Регстратор

№ 63

1. Складено „ 16 “ Грудня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регстратор

№ 64

1. Складено „ 16 “ Грудня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

№ 65

1. Складено „ 19 “ Грудня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регстратор

№ 66

1. Складено „ 19 “ Грудня місяця 19 29 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Грудня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради

Секретар

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

13.

14.

1

15.

Ліка

Прі

Адр

Наз

Осо

№ 64	1. Складено „ 3 “	місяця 19 30 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „ 2 “		
6. Прізвище й ім'я заявителя		
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№	1. Складено „ “	місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „ “		
6. Прізвище й ім'я заявителя		
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№ 67	1. Складено „ 21 “	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „ 21 “		
6. Прізвище й ім'я заявителя		
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№ 68	1. Складено „ 27 “	місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого		
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)		
5. Коли помер (ла) „ 27 “		
6. Прізвище й ім'я заявителя		
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

13. С

№ 64

1. Складено „ 3

місяця 19 30 р.

2. заявителя

Зав. ЗАГС

Регістратор

14. С

№

1. Складено „

місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

15. І

Ліка

Пріз

Адр

Наз

Осо

№

1. Складено „

місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

В даній книжці промушковано
та урештеш 80 (вісімдесять) архівів.

Нар. Візгіш
18.02.2008



Л.В. Ващенко

06.06.2005. Я