ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text is written by a pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

Опись 6
Справа 300

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Краснопільського району

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "23" січня 1929 р.

закінчена "25" лютого 1929 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 163

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 6
Арх. № 300

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Краснощьоке сільраді (виконкомі) Кн. № 1

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг.)

№ (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 23 “ 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? Володова Наіаніч.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
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) 1929 р. січня місяць 21 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Краснощ. район.
   село (або хутір) Краснощьоке або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Українцу
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? син
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 сільського
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе дома

Особливі уваги

Підпис заявителя Володимирів

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)?

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 смерти

старческий маразм.

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. № 2

району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (Заг.)

№ 6 (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 23 “ 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? *Найденко Влас*
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 92 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 23 день.
7. Де постійно жив: *Красноплесо* округа *сергеевка* район. *красноп.*
   село (або хутір) *Красноплесо* 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? *сын*
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)?
    В сельсовете сосредоточен
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
    у сына время

Особливі уваги

Підпис заявителя Хлобыстов

Зав. ЗАЦС'ом Хлобыстов

Реєстратор Хлобыстов

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 смерти старческий маразъ

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. № 3

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 (Заг)

№ ..... (чол.), № 8 (жін.)

1. Запис складено „ 23 “ 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? Гуляка Кирилка
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 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) 1924 р. січня місяць 23 день.
7. Де постійно жив: губернія ..... округа Краснопільська район. село (або хутір) Краснопілля 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)? В сільському господарстві
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у свое время.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кириллъ

Зав. ЗАЦС'ом Хлопов

Реєстратор Хлопов

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 смерти опік третьої степені

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федосєєв П.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 4
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 (Заг.)

№ 7 (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 23 “ 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? Денисюк Дмитрій Александров
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
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) 1929 р. січня місяць 26 день.
7. Де постійно жив: Сергіевка округа Краснополянський район. село (або хутір) Краснополянка або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в Краснополянській лікарні
9. Національність Українець
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)? з сільськогосподарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе дома

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Денисюк

Зав. ЗАЦС'ом Хижняк

Реєстратор Федосєєв

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 смерти скарлатина.

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. № 5
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16. (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 24 “ 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? Сподовник Леонтій
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 28 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 24 день.
7. Де постійно жив: Вінницька округа Юрмеровіцький район. село (або хутір) Юрмеровіці 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? чоловік
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)? В сільському господарстві
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в дома

Особливі уваги

Підпис заявителя Свідерей

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)?

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 смерти Воспаление легких

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. № 6
..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 (Заг.)

№ 8 (чол.), № — (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? Со слов Ашмо
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ашмо
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 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 „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 24 день.
7. Де постійно жив: Чуйської округа Кош-Агачський район. село (або хутір) Кош-Агач 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? Ашмо
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)? В семье чуйских
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе дома.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Аношкин

Зав. ЗАЦС'ом Кашкин

Реєстратор Шишкин

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 смерти Дерітсрит та Крупа

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Савченко Ничипір Сем.

Адреса заявителя Краснопіски.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Савченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Гиц.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 7

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18 (Заг)

№ ..... (чол.), № 10 (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 Бабанська Ганна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 57 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн 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 25 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Краснопіски район. село (або хутір) Кубишої. 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? чоловік
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)? в сімї чоловіка
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе і сім

Особливі уваги

Підпис заявителя Бабанська

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)?

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 7 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ 2 “ та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерти Отруєння Легкіх

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Бойко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 8
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (Заг.)

№ — (чол.), № 11 (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ 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? Ровська Домаха Семенова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? дівчина
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 років. 6 м.

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 2 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Краснопільський район. село (або хутір) Краснопіль 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? Бойко.
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)? Безпосередньо
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе дома.

Особливі уваги

Підпис заявителя Бойко

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)?

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 смерти воспаление сложной оболочки

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Рабевский Як. Ст.

Адреса заявителя Краснолиця

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Рабевский

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 9
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (Заг.)

№ 9 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ 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? Работяга Жалівай Елена
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 25 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: Сумської округа Краснолиця район. село (або хутір) Краснолиця 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? чоловік
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)? З сільського господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе дома

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковлева

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)?

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 смерти Крупозне. Запалення.

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

16

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 10
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21 (Заг.)

№ — (чол.), № 12 (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ 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? Ковпова Фаина
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Женщ.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 27 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 р. місяць день.
7. Де постійно жив: округа 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
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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковлева

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)?

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 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти туберкульоз легень

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

11.

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 11
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (Заг.)

№ (чол.), № 13 (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня Квітня 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? Осипова Уляна Афіногенівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 60 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 р. місяць день.
7. Де постійно жив: округа 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
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?

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковичева

Зав. ЗАЦС'ом Хвіля

Реєстратор Шиш

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 смерти .....

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 № 23. (Заг)

№ ..... (чол.), № 14 (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? Бєлорабова Мария
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 62 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 ..... р. ..... місяць ..... день.
7. Де постійно жив: ..... округа ..... 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 .....
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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яковлева

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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останне 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 смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 13

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 24 (Заг.)

№ 10 (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня Лютого 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? Коробко Федосій Кузьмич.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
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 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 ..... р. ..... місяць ..... день.
7. Де постійно жив: ..... округа ..... 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 .....
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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? .....
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коробко

Зав. ЗАЦС'ом Коробко *Реєстратор* Коробко

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 смерти

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. № 14
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25 (Заг.)

№ 11 (чол.), № (жін.)

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? Сіпягін Федос.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 40 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 р. місяць день.
7. Де постійно жив: округа 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
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?

Особливі уваги

Підпис заявителя Любимець

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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останне 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 смерти

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. № 15
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 26 (Заг.)

№ 12 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ 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? Григорьев Алексашка
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 80 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 11 день.
7. Де постійно жив: Суєтської округа Краснояр район. село (або хутір) Краснояр 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? син.
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)? Ніякого промислу
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе дома.

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковлев

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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)? ____ 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 смерти сифілітичний параліч

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Григорьев Дмитро

Адреса заявителя Кременчуг

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Григорьев

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при ____ сільраді (виконкомі) Кн. № 16

району ____ округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 27 (Заг.)

№ — (чол.), № 15 (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ 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 Дзюбанова Марія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж і в о ч а
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) 1929 р. Лютого місяць 11 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Кременчуцький район. село (або хутір) Кременчуг 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)? З сільського господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе дома

Особливі уваги

Підпис заявителя Дзюбанова

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., бдруж., 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 смерти Туберкульоз легких

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Дзюбан Назар

Адреса заявителя Кропивна

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дзюбан Н.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 14

районі округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 28 (Заг)

№ 13. (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ 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? Работницкий Данило
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 65 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 12 день.
7. Де постійно жив: сумської округа Кропивнянський район. село (або хутір) Кропивна 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? син
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)? Самостоятельно
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? У себе

Особливі уваги

Підпис заявителя Дзюбан

Зав. ЗАЦС'ом Клюєв

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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останне 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 смерти Старість старо

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 18
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 29 (Заг.)

№ 14 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ 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? Сіріщук Ухов Іван.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 65 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 15 день.
7. Де постійно жив: Єлисавет округа Краснопіл район. село (або хутір) Краснопіл 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? сини.
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)? в сільському господарстві
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе дома

Особливі уваги

Підпис заявителя Володимирець

Зав. ЗАЦС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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)? 1 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 смерти туберкульоз легенів

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сомсиновицький Микола
Адреса заявителя Красний
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сомсиновицький

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 19
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 30 (Заг.)

№ (чол.), № 16 (жін.)

1. Запис складено „ 15 " дня Жовтня 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? Сіренький Катерина Яковлевна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 22 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. Жовтня місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Краснопільський район. село (або хутір) Краснопілля 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)? З свого господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе дома

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковлевна

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)?

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 смерти Гангрена легких

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сидоровцунов в сильной

Адреса заявителя Красной.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Максимчиков

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

20

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 20
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 71 (Заг.)
№ (чол.), № 17 (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Липня 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? Каштанова Софія.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Женска
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 48 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. Липня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: сергиевої округа Красноїй район. село (або хутір) Красной або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Українці
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? сын
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 різні, держави та инше)? в сільському господарстві
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себя дома

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковлев

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)?

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 смерти Туберкулез легких.

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Каптур Сергей

Адреса заявителя Краснополье

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Каптур С.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 21
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32 (Заг.)
№ 5 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „21“ дня Липня 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? Тарасов Иакинф
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
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) 1929 р. Липня місяць 19 день.
7. Де постійно жив: Рязанской губ. Зарайского уезда. село (або хутір) Жуковщинской або місто г. Аксенов вул. район. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русский
10. Чи здобував прожиток сам? Так 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)? Рабочий
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? на постоялом дворе у г. Краснополье

Особливі уваги

Підпис заявителя Тарасов

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)?

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. „2" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Кровавий серце

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Василь

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ткаченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 22

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 33. (Заг.)

№ (чол.), № 18 (жін.)

1. Запис складено „ 21 " 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? Ткаченко Галина
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік сімнадцять міс. 10 день народж., б) якою з ліку в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 28 " рок. та матері „ 25 " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. місяць 20 день.
7. Де постійно жив: округа Кременчуцький район. село (або хутір) Крамки або місто Крам 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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? з сільського господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе дома

Особливі уваги

Підпис заявителя Тимофієвський

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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останне 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. „2" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Карантин серця

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ткачов Дмитро

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ткачов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 22

районуокруги.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №33. (Заг)

№ (чол.), № 18 (жін.)

1. Запис складено „21" 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? Іваненко Галина
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік лютого міс. 10 день народж., б) якою з ліку в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „25" рок. та матері „25" років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 20 день.
7. Де постійно жив: Чутівська округа Красний район. село (або хутір) Красний або місто Красн 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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? З сільського господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У свій дворі

Особливі уваги

Підпис заявителя Іваненко

Зав. ЗАЦС'ом Хохлов

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)?

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 смерти *нещасн. випад. від удушення.*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя *Іванько Микола*

Адреса заявителя *Красногірка*

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Іванько*

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Велико-Бобрицькій* сільраді (виконкомі) Кн. № 37 23

Новомиргородського району *Одеської* округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня *січня* місяця 1927 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? *Красова Ліда*
4. Якої стати (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 *6 січня* м. с. *12* день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: *третє* поша, друга, в) вік батька „ *27* “ рок. та матері „ *25* “ років.

6. Коли помер (ла) 1927 р. *6 січня* місяць *6* день.
7. Де постійно жив: *Одеської* округа *Новомиргородський* район. село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ін.) *дома*
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 був хліборобом? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштом рідні, держави та инше)? *Мулярь.*
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарив у себе? *сезонно*

Особливі уваги .....

Підпис заявителя *Яковлєв*

Зав. ЗАЦС'ом *Жилих*

Реєстратор *Ілліх*

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 смерти

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. № 23

районy округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ 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? Красова Ліда
4. Якої стати (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 березня м с о
12 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, третє в) вік батька „ 28 “ рок. та матері „ 26 “ років.

6. Коли помер(ла) 1929 р. березня місяць 6 день.
7. Де постійно жив: Одеська округа Новобілявський район.
село (або хутір) або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ін.) дома
9. Національність Українського
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 в хліборобстві? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив кошта рідні, держави та инше)? ?
Мулярь.
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарив у себе? сезонно

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

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

1 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. Пр 15. чина смерт Вашлюк.

Лікаре Лікарська посвідка про смерть №

Прізви Прізвище ім'я заявителя Кудрасів Петро Павлович.

Адре Адреса явителя С.В Бобрик

Назв Назва й № документів

Особ Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Кудрасів

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Бобрицькому сільраді (виконкомі) Кн. № 24 Ст 2

районі Бориславського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (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? Ващишин Іван Митрович.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
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 Вересня міс 15 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або Шоста в) вік батька „ 35 “ рок. та матері „ 32 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 21 день.
7. Де постійно жив: Борислав округа Жовківський район. село (або хутір) с. Бердюга або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) де жило
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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в господарстві

Особливі уваги

Підпис заявителя Кудрасів

Зав. ЗАЦС'ом Хлопік

Реєстратор Хлопік

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

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

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 15. Причина смерти Малярическое

Лі Лікарська посвідка про смерть №

Пр Прізвище й ім'я заявителя Ващенко Дмитро Михайлов

Ад Адреса заявителя с. Веприйка Новгіневого району.

На Назва й №№ документів

Ос Особливі уваги

Підпис заявителя Ващенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Бобрицької сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Новгіневого району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ — (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 23 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ващенко Галина Абрам.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? У жіночій
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 5 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 22 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Новгіневий район. село (або хутір) В-Бобрик або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) де і жив
9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? ні 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)? Хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював.

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковенко

Зав. ЗАЦС'ом Жолик

Реєстратор Жолик

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

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

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 15. Причина смерти Параліч.

Лі Лікарська посвідка про смерть №

П Прізвище й ім'я заявителя Заведенко Авраам Олекс.

А Адреса заявителя Уд. Ведуній

Н Назва й №№ документів

С Особливі уваги

Підпис заявителя Заведенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Бобрицькій сільраді (виконкомі) Кн. № 2
Новгінського району Сумської округи.

26 72

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ 2 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 24 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ші записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Головлев Авксентій Ярмол.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловіча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 45 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 23 день.
7. Де постійно жив: село Бобрик округа Новгінський район. село (або хутір) В-Бобрик 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)? Хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарство

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковлев

Зав. ЗАЦС'ом Хлопов

Реєстратор Ушов

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

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? первинне б) коли в останнє одружився(лася)? 1913 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 42 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ 3 “ та крім того скільки ще повнолітніх

15 15. Причина смерти Ракъ желудка.

Лі Лікарська посвідка про смерть №

П Прізвище й ім'я заявителя Крамницкій Власій Федор

А Адреса заявителя с. В-Бобрик.

Н Назва й №№ документів

С Особливі уваги

Підпис заявителя Крамницкій

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при В-Бобрицької сільраді (виконкомі) Кн. № 2
Товстенського району Бутенської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 3 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ 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? Сторчун Варлаг Емельянович.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічій
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 94 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 1 день.
7. Де постійно жив: Бутенська округа Товстенський район. село (або хутір) с. В-Бобрик 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? Невістка
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)? Хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в господарстві

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобрицкій

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)? удов.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? 1852 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх 2

15. Причина смерти Старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сторож Бак Юрьич.

Адреса заявителя с. В-Бобрик Жовтневого району.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сторож

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Бобрицькоі сільраді (виконкомі) Кн. № 22 Ст 2

Жовтневого району Брянської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ — (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ 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? Тіхомирова Марія Лукіївна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 82 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 9 день.
7. Де постійно жив: Брянської округа Жовтневого район. село (або хутір) с. В-Бобрик або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) де жила
9. Національність Українська
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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в Господарстві

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковлєв

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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? один б) коли в останнє одружився(лася)? 1878 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 6

15. Причина смерти Старость

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Тіхонєєв Іван Федорович.

Адреса заявителя с. Великий Бобрик.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Тіхонєєв

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Бобрицької сільраді (виконкомі) Кн. № 2 29 57

Тобилевого району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ — (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 13 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонародженє? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Єлива Єлена Тимофєєвна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночій
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 24 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 13 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Тобилевого район. село (або хутір) с. В-Бобрик або місто — вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) де жила
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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? огородина
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? дома

Особливі уваги

Підпис заявителя Тіхонєєв

Зав. ЗАЦС'ом Жилін

Реєстратор Жилін

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

14. 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 смерти після операції

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Єлова Тимоє Іванов.

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Єлова

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Бобрицькій сільраді (виконкомі) Кн. № 2.

Новгород-Сіверського району Брянської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.)

№ — (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ 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? Смирнова Марина Федорівна

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

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 80 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 13 день.

7. Де постійно жив: Брянської округа Новгородський район.
село (або хутір) с. В-Бобрик або місто — вул. — № буд.

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

9. Національність Українська

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

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)? Хліборобством

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

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Смирнова

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)? удова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Вперш. б) коли в останнє одружився(лася)? 1862 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 2

15. Причина смерти Старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сошников Дмитр. Федорович.

Адреса заявителя с. В-Бобрик Жовтневого району Сумського окр.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сошников

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Бобрицької сільраді (виконкомі) Кн. № 2

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг.)

№ 4 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 14 " дня Лютого місяця 1929 р.

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

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Босий Ярослав Якімович.

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

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 65 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 13 день.

7. Де постійно жив: Сумської округа Лохвицький район. село (або хутір) с. В-Бобрик або місто — вул. — № буд.

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

9. Національність Українець

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

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)? Хліборобством

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

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковлев

Зав. ЗАЦС'ом Жовнір

Реєстратор Яковлев

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

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? один б) коли в останнє одружився(лася)? 1868 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 62 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 9 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 6

15. 15. Причина смерти Воспаленіе печени

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Волнин Петро Константинов

Адреса заявителя с. Великий-Бобрик Шевченкового району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Волнин

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В.-Бобрицької сільраді (виконкомі) Кн. № 2 32

Шевченкового району Бірюцької округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (Заг.)

№ 5 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Лютого місяця 1929 р.

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

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Заводченко Олексій Єфремов

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

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 Октября міс 10 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта в) вік батька „ 40 “ рок. та матері „ 40 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого - місяць 19 день.

7. Де постійно жив: Бірюцької округа Шевченкового район.

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

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

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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хліборобством

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

Особливі уваги

Підпис заявителя Заводченко

Зав. ЗАЦС'ом Волнин

Реєстратор [illegible]

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 смерти Маларическая

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Гавриленко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при В-Бобрицької сільраді (виконкомі) Кн. № 2 11
Жовтневого району Бурмакої округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг.)

№ — (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ 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? Гриценко Євгенія Демидовна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 60 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 21 день.
7. Де постійно жив: Бурмакої округа Жовтневий район. село (або хутір) В-Бобрик 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? Так 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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? домашнє
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Единоличница

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковлева

Зав. ЗАЦС'ом Хлопов

Реєстратор Гаврилов

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)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? один б) коли в останнє одружився(лася)? 1860 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти від воспаления — простуда

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Еременко Микола Остапович.
Адреса заявителя В-Бобрик Жовтневого улиц
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Еременко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при В-Бобрицькій сільраді (виконкомі) Кн. № 2
Жовтневого району Орловської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг.)

№ — (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ дня Грудня місяця 1927 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? Козлова Евгенія Олександровна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 43 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) 1927 р. Грудня місяць 22 день.
7. Де постійно жив: Орловська округа Жовтневий район. село (або хутір) с. В-Бобрик або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) на месте
9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? чоловік.
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)? Хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в Госпо хозяйстві

Особливі уваги

Підпис заявителя Еременко

Зав. ЗАЦС'ом Хохлов

Реєстратор Хохлов

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)? один б) коли в останнє одружився(лася)? 1906 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 48 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 12 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 2 “ дівчат „ 2 “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти сип тродов

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Козлов Олександр Ілліч.

Адреса заявителя с. В-Бобрик Жовтневого району.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Козлов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Бобрицькій сільраді (виконкомі) Кн. № 2

Жовтневого району Одеської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (Заг.)

№ — (чол.), № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 27 “ дня лютого місяця 192 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лисенко Любовь Єфремівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 52 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) 1927 р. лютого місяць 27 день.
7. Де постійно жив: Одеська округа Жовтневого район. село (або хутір) с. В Бобрик або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) де жила
9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? син
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)? хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював

Особливі уваги

Підпис заявителя Любимець

Зав. ЗАЦС'ом Жолій

Реєстратор Жолій

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)? вдів. б) коли в останнє одружився(лася)? 1898 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 55 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерти Простуда

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Гнатенко Михайлов

Адреса заявителя с. Ведмівка Жовтневого району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лисенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Бабчинській сільраді (виконкомі) Кн. № 2 1926

Жовтневого району Курської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 (Заг.)

№ 6 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 27 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кудрявцев Андрій Ілліч
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 44 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 27 день.
7. Де постійно жив: Курського округа Жовтневого район. село (або хутір) с. В-Бабчи або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) де жив
9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? дочка
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)? По наймах Колгоспник
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? с. Вуми-Бабчинські

Особливі уваги

Підпис заявителя Кудрявцев

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)? удов

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Один б) коли в останнє одружився(лася)? 1890 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ —“ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 3

15. Причина смерти Старость

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Рубецко Гаврило Степанов

Адреса заявителя с. В-Бобрик.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Галина Ивановна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Иван Кандратович

Адреса заявителя Сумска округа Краснопольск. р-н с. Мушкатова

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 6 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Ганна Кирилівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 19 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Котенко Давид

Адреса заявителя Сумська округа Краснопольск р-н с. Мушкатова

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.000.

15. Причина смерти Скрофулятична

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Аришасти Юрьевна

Адреса заявителя с. Сеньке Миропольского р-на Сумск. окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

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)? удов

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? один б) коли в останнє одружився(лася)? 1890 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ —“ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 3

15. Причина смерти Сінільність

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Губенко Кирило Степанов

Адреса заявителя с. Б-Бобрик.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

№ 3 1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Ганна Ивановна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Іван Кандратович

Адреса заявителя Сумська округа Краснопольський р-н с. Мушкарівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 4 1. Складено „ 6 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Анна Корнієвна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 19 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Котенко Давид

Адреса заявителя Сумська округа Краснопольський р-н с. Мушкарівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

15. Причина смерти Сухотка

Лікарське свідоцтво про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Аганасія Кирилова

Адреса заявителя с. Сеньке Тихомировского р-на Сумск. окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 11 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Василь Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нівень Василь Антонов
7. Адреса заявителя Сумської окр. Краснопільс. р-н с. Нуш
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мурза Микола Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мурза Олександр Олімп.
7. Адреса заявителя Сумська окр. Краснопіл. р-н с. Нуш
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—63.07

Реєстратор

38 5½

№ 9

1. Складено „ 13 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Єфимія Савельєвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сорока Данило Захарович
7. Адреса заявителя Сумської округ Краснопіл. р-н сл. Нуш
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нівень Віра Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нівень
7. Адреса заявителя Сумська округа Краснопільск. р-н сл. Нуш
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

15. Причина смерти старість
Лікарське свідоцтво про смерть
Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Архипа Юрьевич
Адреса заявителя с. Осоко Тимошенковской Сумск окр.
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№ 13 1. Складено „ 30“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сарика Сірого Антоновича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сірого Антон Трохимович

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопільськ. р-н с/р. Ху

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

№ 14 1. Складено „ 24“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченка Костя Васильовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Ганна Константинівна

7. Адреса заявителя Сумська округа Краснопіл. р-н с/р. Хутинарн

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

Реєстратор

№ 11 1. Складено „ 17“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куриленко Романа Артемовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іваненко Іван Арсен.

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопільського р-ну с/р. Хутинарна

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

№ 12 1. Складено „ 20“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куриліна Параска Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куріна Іван Юхимович

7. Адреса заявителя Сумська округа Краснопіл. р-н с/р. Хутинарна

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. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

15. Причина смерти старчаства

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Арсакий Юрьевич

Адреса заявителя с. Сеньке Тихоновской волости Сумск. окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№ 15 1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рябин Лаарій Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рябин Жигмонд Лаарович

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопільського р-ну с. Рябин

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

№ 16 1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сіраштан Марія Дементіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сіраштан Хведір Лукич

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопільського р-ну с. Жуки

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. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Реєстратор

№ 14 1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Кондрат

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Яким

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопільського р-ну с. Жуки

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

№ 20 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитренко Костя

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дмитренко Костя

7. Адреса заявителя Сумокруги Краснопільського р-ну с. Жуки

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. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

15. Причина смерти старечість

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Рябин Архипас Єгорович

Адреса заявителя с. Сеньки Краснопільського р-ну Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рябин

Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

№ 23

1. Складено „ 12 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сомашка Іван Артемович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Безуглая Ярослава

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопольського р-ну с. Мушкатівка

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 „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вербицький Яків

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 р-в (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вербицький Іван Якович

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопольського р-ну с. Мушкатівка

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

20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—64.00.

Реєстратор

41

№ 17

1. Складено „ 3 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корнєв Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корнєв Андрій

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопольського р-ну с. Мушкатівка

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

№ 18

1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лівенець Мойсейка

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лівенець Йосип Антонович

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопольського р-ну с. Мушкатівка

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

15. Причина смерти старість

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Аграфена Юрьевна

Адреса заявителя с. Сеньки Мирополянської сільради Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 21 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Михайло Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Петр Васильевич

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопол. р-ну сл. Пушкар

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

№ 22 | 1. Складено „ 10 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вербицька Олександра Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — 5 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вербицкий

7. Адреса заявителя Сумської округи Краснопільск р-ну сл. Пушкар

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

Реєстратор

№ 25 | 1. Складено „ 19 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новікова Прискова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Новік Іван

7. Адреса заявителя Сумської окр. Краснопільск р-ну сл. Пушкар

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

№ 26 | 1. Складено „ 22 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Женяма Сарафимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Демян

7. Адреса заявителя с. Пушкарна краснопільского р-ну Сумокруга

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

15. Причина смерти Старість

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Аркадий Ефимович

Адреса заявителя с. Осоко Тихомировского р-на Сумск окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом | Реєстратор

№ 29 | 1. Складено „ 1 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Подверзяк Уван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Подверзяк Васил

7. Адреса заявителя с. Пушкарівка Краснопільського р-ну Сумської

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 Мордик

№ 31 | 1. Складено „ 3 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усименко Володимир Ягорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Усименко Павло

7. Адреса заявителя с. Пушкарівка Краснопільського р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво на руки подержано

9. Підпис заявителя Усименко П. О. за дов. М. Бил | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Мордик

Реєстратор

№ 27 | 1. Складено „ 23 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Сірого Уванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Уван Сергійович

7. Адреса заявителя с. Пушкарівка Краснопільського р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Денисенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Мордик

№ 28 | 1. Складено „ 26 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартиненкова Віра Борисовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скибенко Семен Корнійович

7. Адреса заявителя с. Пушкарівка, Краснопільського р-ну, Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Скибенко С. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Мордик

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—6000.

15. Причина смерти Старість

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Аркадій Якович

Адреса заявителя с. Сеньки Краснопільського р-ну Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№ 31 1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коростенко Ярослав Прокопович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коростенко Ольга

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопільського р-ну с. Пушкарна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Коростенко

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Жодна

№ 32 1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голубова Ганна Юхимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голуб Микита Якимович

7. Адреса заявителя с. Пушкарне, Краснопільського р-н. Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Голуб | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Т. Мож

а № 20. Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

Реєстратор

44 58

№ 37 1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитренко Семен Хомич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дмитренко Павло Семенович

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Дмитр | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мохнат | Секретар Реєстратор Фед

№ 38 1. Складено „ 23 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красненко Серафим Никитович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Берез міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Красненко Никит Сергеевич

7. Адреса заявителя сл. Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Красн. Ник. С. за неграм. розп. Ф Гребс | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Фед.

15. Причина смерти Старчатина

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирев Афанасій Гнатович

Адреса заявителя с. Сеньке Тростянецького р-ну Сумської обл.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирев

Зав. ЗАГСом | Реєстратор

№ 33 1. Складено „ 12 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Афанасенко Аполон Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Афанасенко Петро Хведорович

7. Адреса заявителя с. Пушкарне, Краснок. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Афанасенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 34 1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпунцова Ганна Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпунцова Федора

7. Адреса заявителя с. Пушкарне Краснок. р-ну Сумської окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За рев. розп. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Реєстратор

№ 35 1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жеребко Онисько Єфимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жеребко Феодосій Онисимова.

7. Адреса заявителя с. Пушкарне Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Феодосій 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 36 1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свиденкова Марія Кіпріянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свиденко Яків Михайлович

7. Адреса заявителя с. Пушкарне Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Свиденко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 5—60000.

15. Причина смерти старість

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Жеребко Афанасій Єфимович

Адреса заявителя с. Сеньке Тростянецького р-ну Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Жеребко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№ 39 1. Складено „ 25 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корин Макар Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корин Хвалан Макарович

7. Адреса заявителя с. Шушкарки Красноярського Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А Корол 10. Голова ради / Зав. ЗАГС МР Секретар / Реєстратор Фит

№ 40 1. Складено „ 5 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорівський Остап Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 87 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Іван

7. Адреса заявителя с. Шушкарки Красноярського р-ну Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Денисенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС МР Секретар / Реєстратор Фит

Форма № 20. Ст. А Г формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000.

Реєстратор

46 60

№ 41 1. Складено „ 5 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ноженко Оксимтада Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ноженко Олександр Семенович

7. Адреса заявителя с. Шушкарки Краснопільського р-ну Сумщ. обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ноженко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС МР Секретар / Реєстратор Фит

№ 42 1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербак Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Щербак Микита Іванович

7. Адреса заявителя с. Шушкарки Красноярського р-ну Сумської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Щербак 10. Голова ради / Зав. ЗАГС МР Секретар / Реєстратор Фит

15. Причина смерти старчество

Лікарське свідоцтво про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Арина Сергіевна

Адреса заявителя с. Осокіно Тихомировского Сумск. окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАГС-ом Реєстратор Фит

№ 45 1. Складено „ 9 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Василь Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Федор Тимофеевич

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопольск. р-ну Сумщ.окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Марченко Ф. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46. 1. Складено „ 11 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біланова Катерина Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Біланов Семен Семенович

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопольск. р-ну Сумщ.окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Біланов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Реєстратор

№ 43 1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р. 61 17

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хрисанової Одарки Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хрисанова Марфа Яковлевна

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопольск. р-ну Сумщ. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 44. 1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Півень Ольга Захарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Щербак Пилип Кирилович

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопольск. р-ну Сумщ.окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

15. Причина смерти Старчатина

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Архипасть Ефимович

Адреса заявителя с. Сеньки Тихопасинськ. р-ну Сумщ. окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

№ 47 1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рябина Кузьма Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рябина Тимофій Якович

7. Адреса заявителя с. Рябина Путивльської округи Краснопол. р-ну Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рябина Тимоф. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Марія | Секретар / Реєстратор Рибіч

№ 48 1. Складено „ 12 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Васильович

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 Вербицький Іван Гнатович

7. Адреса заявителя с. Путивльської Краснопольського р-ну Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вербицький І.Г. За неписьмен. Грищенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Марія | Секретар / Реєстратор Рибіч

Форма № 20. Ст. АТ формат А—2 10х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—6.000.

Реєстратор

627

№ 49 1. Складено „ 15 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корнієнко Микола Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корнієнко Василь Мусієвич

7. Адреса заявителя с. Путивльської округи Краснопольського р-ну Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Корнієнко В.М. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Марія | Секретар / Реєстратор Рибіч

№ 50 1. Складено „ 9 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хоменко Віра Микитівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хоменко Микита Осипович

7. Адреса заявителя с. Путивльської Краснопольського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Хоменко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Марія | Секретар / Реєстратор Рибіч

15. Причина смерти Будинатина

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Аришасія Якимівна

Адреса заявителя с. Сеньки Тимошинської Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАЦС-ом

Реєстратор

№ 56 | 1. Складено „ 6 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сеньківський Микола Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Веньківський Яків Назарович

7. Адреса заявителя с. Пушкарня Краснянського р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 57 | 1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корнієнко Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Корнієнко Павло Данилович

7. Адреса заявителя с. Пушкарня Краснянського р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Корнієнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар / Реєстратор [illegible]

Реєстратор

№ 52 | 1. Складено „ 28 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитренко Ракіс Дмитрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дмитренко Єгипько Іванасович

7. Адреса заявителя с. Вязовка Пушкарської сіл. Краснопільського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дмитренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 53 | 1. Складено „ 6 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Степан Митрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Федір Степанович

7. Адреса заявителя с. Пушкарня Краснянського р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ткаченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

15. Причина смерти старечество

Лікарське свідоцтво про смерть [illegible]

Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

Адреса заявителя [illegible]

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГСом [illegible] | Реєстратор [illegible]

№ 58 1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленка Ярина Митрофановича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Митрофан Мартинович

7. Адреса заявителя с. Пушкарня Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Михайленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 57 1. Складено „ 11 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лебединська Ярина Кириллівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лебединський Семен Опанасович

7. Адреса заявителя с. Пушкарня Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лебедь 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000.

Реєстратор

64 8

№ 56 1. Складено „ 14 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сірошталь Іван Прокоповича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сірошталь Прокоп Архипович

7. Адреса заявителя х. Високе Пушкарської с/р. Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сірошталь 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

№ 59 1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гапуз Олександр Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гапуз Кузьма Якимович

7. Адреса заявителя с. Пушкарня х. Мука Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Гапуз 10. Голова ради Зав. ЗАГС — Секретар Реєстратор

15. Причина смерти задушення

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Аграфена Сергіївна

Адреса заявителя с. Сеньки Миропільської с/р. Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

№ 62 61 | 1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бехтала Сашка Васильевича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бехтала Василь Косьтович

7. Адреса заявителя с. Пуликовка Краснопольского р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бехтала | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Лях | Секретар Реєстратор Дубина

№ 63-62. | 1. Складено „ 23 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кутах Настя Тимофеевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кутах Тимоха Овсиенкович

7. Адреса заявителя с. Пуликовка Краснопольского р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кутах | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Лях | Секретар Реєстратор Дубина

Реєстратор

№ 64 | 1. Складено „ 19 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Руденко Наталка Митрофанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Руденко Корній Григорович

7. Адреса заявителя с. Пуликовка Краснопольского р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Руденко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Лях | Секретар Реєстратор Дубина

№ 60 | 1. Складено „ 19 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонтось Іван Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сонтось Єгорко Леонтович

7. Адреса заявителя с. Пуликовка Краснопольського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сонтось Єгорко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Лях | Секретар Реєстратор Дубина

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

15. Причина смерти Старість

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Коваль Архипа Сергійовича

Адреса заявителя с. Сеньки Краснопольського р-ну Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Коваль

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Дубина

№ 6463 1. Складено „25“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кнуренко Ліда Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кнуренко Василь Васильович Данилов

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопольського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 6564 1. Складено „25“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Марфа Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 83 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Олександр Методов

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопольського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—63.000.

Реєстратор

№ 6665 1. Складено „27“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кнуренко Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кнуренко Василь Васильович

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопольського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 6766 1. Складено „29“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Катерина Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Андрій Іванович

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопольського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

15. Причина смерти Задушення

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Аркадій Юрьевич

Адреса заявителя с. Сеньки Миропольського р-ну Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС-ом [signature] Реєстратор [signature]

№ 7869 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибін Борис Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибін Дмитро Тимофійович

7. Адреса заявителя с. Рибин Пушкарівської р. Краснопільського р-ну Сумської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Д. Рибін 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 7170 1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шутка Петро Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваль Яков Акимович

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коваль 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Реєстратор

№ 7473 1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лебединський Антон Савелійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лебединський Григорій

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Григорій Лебединський 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 7577 1. Складено „ 2 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карацюба Настя Павловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карацюба Павло Максимович

7. Адреса заявителя с. Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Карацюба 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

15. Причина смерти Задушіття

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Рибін Дмитро Тимофійович

Адреса заявителя с. Сеньки Краснопільського р-ну Сумської обл.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом Реєстратор

№ 7877. 1. Складено „ 5 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Василь Артемович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Артем Трокофович

7. Адреса заявителя с. Луговое Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ткаченко Ф.Пр. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 7878. 1. Складено „ 8 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубина Логвин Гнат

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 102 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубина Лось Якович

7. Адреса заявителя с. Довгие Пушкарської с/р Краснопільського р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Дубина Н

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Реєстратор

№ 6867 1. Складено „ 31 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Повіл Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Антон Матвійович

7. Адреса заявителя с. Пушкарне Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя по дов. Денисенко Кривошеєв 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 6968. 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сліпченко Федір Константинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сліпченко Костя Іванович

7. Адреса заявителя с. Пушкарне Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сліпченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Тираж „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

15. Причина смерти Старість

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Коваль Архипа Сергійовича

Адреса заявителя с. Сеньки Тростянського р-ну Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Коваль

Зав. ЗАЦС'ом Реєстратор

№ 7214 1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Петро Давидович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Давид Олексійович

7. Адреса заявителя с Тукарина Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Котенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 7772. 1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривашей Марфа Трохимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривашей Марфа Яковлевна

7. Адреса заявителя с Тукарина Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Кривашей | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Реєстратор

№ 7675 1. Складено „ 3 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заболотько Ульяна Архипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Заболотько Петро Федорович

7. Адреса заявителя с Тукарина Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Заболотько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 7776 1. Складено „ 4 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Неведома Денисовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Денис Тимофійович

7. Адреса заявителя с Кива Турк. сер Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Денисенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

15. Причина смерти [illegible]

Лікарське свідоцтво про смерть [illegible]

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Афанасій Єгорович

Адреса заявителя с Сеньке Тихоницинського р-ну Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№ 8479 1. Складено „22“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Петро Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Василь Захарович

7. Адреса заявителя с. Пушкарі Краснопільського р-ну Сумської округ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гончаренко В. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 8120 1. Складено „23.“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартиненко Уляна Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартиненко Дмитро Хомич

7. Адреса заявителя с. Пушкарі Краснопільського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Мартиненко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Сх. А1 формат А—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000.

Реєстратор

№ 8281 1. Складено „27“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скаропад Ліда Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скаропад Васіль Олтпьяновіч

7. Адреса заявителя с Вовк Туткарівка Сум Кроснігі р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Медак | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 8382 1. Складено „5“ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хорощенко Федорка Дементьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хорощенко Юхим Кашпарович

7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хорощ. з дочкою | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

15. Причина смерти старість

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Кривець Архипа Кирилівна

Адреса заявителя с. Сеньки Тимошівської Сумської окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кривець

Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

№ 8685

1. Складено „ 9 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хорощенко Петра Петровича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хорощенко Митро повнович
7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя В Хорощенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8786

1. Складено „ 9 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хорощенко Сергія Васильевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хорощенко Василь Ясонович
7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської окр
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Утопився в колодязі відповідальну прутською отвідчи гновського Васильєвича
9. Підпис заявителя В Хорощенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Реєстратор

№ 8483

1. Складено „ 6 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богатенко Маріка Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Богатенко Андрій Тимофійович
7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Богатенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8584

1. Складено „ 9 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Микита Емельянович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 69 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Борис Микитович
7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської окр
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Котенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

15. Причина смерти
Лікарське свідоцтво про смерть
Прізвище й ім'я заявителя
Адреса заявителя
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№ 8457 | 1. Складено „ 18 “ Листоподу місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плющта Олександра Петровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Листоподу міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Плющта Федір Петрович

7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво про смерть від 18-ї 29 р. №25

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 8488 | 1. Складено „ 19 “ Листоподу місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боярко Володимир Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Листоподу міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Боярко Іван Захарович

7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Боярко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000.

Реєстратор

№ 9389 | 1. Складено „ 22 “ Листоподу місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богатенко Микола Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Листоподу міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богатенко Антон Хведорович

7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Антон | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 9290 | 1. Складено „ 26 “ Листоподу місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Тетяна Митрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Листоподу міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Михайло Артемович

7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснопільського р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя М. Денисенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар Реєстратор [illegible]

15. Причина смерти [illegible]

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

Адреса заявителя [illegible]

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС-ом [illegible] Реєстратор [illegible]

№ 9493. 1. Складено „ 21 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свєташов Віктор Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Свєташов Григорій Мокійович

7. Адреса заявителя х. Високе Турикорівської сроди Краснот. р-ну Арм

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Г. Свєташов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 9494 1. Складено „ 22 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бербіна Мотрія Каленівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бербіна Юхим Ілліч

7. Адреса заявителя с. Турикорівка Краснотиловського р-ну Армокр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Бербіна | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ заявителя | Зав. ЗАГС

№ 20.04 1.

Реєстратор

№ 9291 1. Складено „ 01 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куклін Іван Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куклін Олександр Вікторович

7. Адреса заявителя с. Турикорівка Краснотиловського р-ну Армокр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Куклін А | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 9392 1. Складено „ 7 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривашей Андрій Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривашей Трохим Повілович

7. Адреса заявителя с. Турикорівка Краснотиловського р-ну Армокр.

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. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

15. Причина смерти скоротечна

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Арсентій Єгорович

Адреса заявителя с. Осоко Тихорівського р-ну Армокр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАГСом | Реєстратор

№ 7095

1. Складено „ 30 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Настя Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Іван Федотович
7. Адреса заявителя с Пушкарна Краснотульського р-ну Орлов.губ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя И. Денисенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 8796

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 А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

Реєстратор

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Осняківській сільраді (виконкомі) Книга Ч 1.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ. Миропільському району Сумської округи за 1929 р.

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

1. Запис складений „ 3 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч 240 записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Бобирєва Ольга Афанасьєвна
4. Якої статі (полу) Жіночої 5. Вік: скільки повних років мав від народження? — рок.

5а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 1929 рік Серпня міс. „ 4 “ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: **перша, друга** або 2, в) Вік батька „ 41 “ років та матері „ 33 “ років.

6. Коли помер (ла): 1929 р. Січня міс. „ 5 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумського район Миропільське село Осняки, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інш.) там де жив.
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? Дочка. 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.) Від господарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? ніде не служив
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого вдова

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 живе тепер хлопців, дівчат та ще півнолітніх

15. Причина смерти старість
Лікарське свідоцтво про смерть
Прізвище й ім'я заявителя Бобирєв Афанасій Єгорович
Адреса заявителя с. Осняки Миропільського району Сумської окр.
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирєв

Зав. ЗАЦС-ом

Реєстратор

№ 7095

1. Складено „ 30 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Настя Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Иван Федотович
7. Адреса заявителя с Пушкорна Краснопольского р-ну Сумской окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя И. Денисенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 4796

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. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

Реєстратор

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Осиковській сільраді (виконкомі) Книга Ч 1

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ. Миропільськ району Сумської округи за 1929 р.

74
60

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

1. Запис складений „ 3 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч 240 записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Бобирь Ольга Афанасьевна
4. Якої статі (полу) Жіночої 5. Вік: скільки повних років мав від народження? — рок.

5а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 року:** точно зазначити: а) 1928 рік Серпня міс. „ 4 “ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: **перша, друга** або , в) Вік батька „ 41 “ років та матері „ 33 “ років.

6. Коли помер (ла): 1929 р. Січня міс. „ 5 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумського район Миропільського села Осиковка, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) там де жив.
9. Національність Українець 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.) Від хліборобства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? никде у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого дитина

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

15. Причина смерти Скрофатина
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Бобирь Афанасій Євтухович
Адреса заявителя с. Осиковка Миропольського району Сумської окр.
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Бобирь

Зав. ЗАЦС-ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Сеївській сільраді (виконкомі) Книга Ч 3.
Терютінськ районну Сумської округи за 1929 р.

75
6

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

1. Запис складений „ 8 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?** ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Заіка Андрій Іванович
4. Якої статі (полу) Половіго 20. 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 78. 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. „ 8 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумської район Терютінськ село Сеївки, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Там де жив
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Син 11. Як здобував прожиток померлий або хто його утримував (написати, з якої саме роботи, ремества, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) Від Хліборобства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарив у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн. або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого

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

15. Причина смерти Від Старости
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Заіка Федор Степанович
Адреса заявителя С. Сеївки Терютінськ району
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Заіка Федор Степ.
Зав. ЗАЦС [illegible]
Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Осоївській сільраді (виконкомі) Книга Ч 3.
Роменського району Сумської округи за 1929 р.

76
62

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

1. Запис складений „ 11 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?** ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Самойленко Андрій Павлович
4. Якої статі (полу) Чоловічої 5. Вік: скільки повних років мав від народження? — рок.

5а. **Для дітей, що померли не доживши до І року:** точно зазначити: а) 1928 рік Жовтня міс. „ 27 “ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: **перша, друга** або 2, в) Вік батька „ 41 “ років та матері „ 28 “ років.

6. Коли помер (ла): 1929 р. Січня міс. „ 1 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумської район Роменського село Осоївка, або місто
вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Наш де умер
9. Національність Українець 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.) Від Кулаборсть Господарюя усебе
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн. або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого Дитина

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

15. Причина смерти Крупозн. п. Не ізвесно от чего
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Самойленко Павел Кузьмич
Адреса заявителя с. Осоївка Роменского района Сумской округи.
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Самойленко
Реєстратор

Зам. 2440 р. м.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Ссоївській сільраді (виконкомі) Книга Ч 3.

Жеребилівського району Сумської округи за 1929 р.

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

1. Запис складений „ 13 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?** ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Самбур Савва Жеребилівич
4. Якої статі (полу) Чоловічого 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 72. рок.

5а. **Для дітей, що померли не дожившн до І 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. „ 13 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумської район Жеребилівського село Ссоївка, або місто вул. Ч будинку

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

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні 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.) Від Хліборобства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарив у себе

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

14. Сімейний стан померлого

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

15. Причина смерти Від Старости.

Лікарське свідоцтво про смерть за Ч

Прізвище й ім'я заявителя Самбур Федот Савич

Адреса заявителя с. Ссоївка Жеребилівського району Сум. окр.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Самбур

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

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

ЗАГС при Есіївській сільраді (виконкомі) Книга Ч 3
м. Жеронімськ району Сумської округи за 1929 р.

48
64

Запис про смерть Ч 5. (заг.), Ч – (чол.), Ч 2. (жін.).

1. Запис складений „ 11 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?** ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Василец Настя Тихонівна
4. Якої статі (полу) Жіночого 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 5. рок.

5а. **Для дітей, що померли не доживши до І 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. „ 10 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумськ. Жеронімськ район Есіївка село , або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Там де жив
9. Національність Українец 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, ремества, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсій, стипендії та инш.) Від хліборобства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарює у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого Дитина

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

15. Причина смерти Від Скарлатини
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Василец Тихон Іванович
Адреса заявителя с. Есіївка Жеронімського району
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Василец Т.
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАЦС при Єсіївській сільраді (виконкомі) Книга Ч 3 65

Миротінського району Сумської округи за 1929 р. 49

Запис про смерть Ч 6 (заг.), Ч У (чол.), Ч (жін.).

1. Запис складений „19“ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?** ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Патотько Леонтій Іванович
4. Якої статі (полу) Чоловічого 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 63 рок.

5а. **Для дітей, що померли не доживши до І 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. „18“ дня. 7. Де постійно жив: Округа Сумської район Миротін. село Єсіївка, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Там де жив
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Сім'я 11. Як здобував прожиток померлий, або хто його утримував (написати, з якої саме роботи, ремества, промисла, посади, чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) Від Кілького бетва
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарив у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого

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

15. Причина смерти Від старости

Лікарське свідоцтво про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя Патотько Яків Лаврентієвич

Адреса заявителя с. Єсіївка Миротінського р-ну Сумської округи.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Осокорівській сільраді (виконкомі) Книга Ч 1
Миронівського району Вінницької округи за 1929 р.

66
80

Запис про смерть Ч 7

(заг. 7) Ч 5 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складений „25." дня Липня 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 Бодрко Олексій Федосій
4. Якої статі (полу) чоловічої 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 10. 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. Липня міс. „25“ день. 7. Де постійно жив: Округа Вінницька район Миронівський село Осокорівка, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Там де жив.
9. Національність Українець 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, ремества, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) Від сільського господарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарював у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого неодружений

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

15. Причина смерти Тиф.

Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Бодрко Федосій Лаврентович
Адреса заявителя с. Осокорівка Миронівського р-ну Вінницької округи
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Бодрко

Зав. ЗАЦС-ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Осіївській сільраді (виконкомі) Книга Ч 3

Миронів. району Суми округи за 1929 р.

Запис про смерть Ч 8 (заг.), Ч 6 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складений „ 30 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?** ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Вашиц Іван Тихонович
4. Якої статі (полу) Чоловік 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 3½ 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. „ 30 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумської району Миронів село Осіївка, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Там де жив.
9. Національність Українець 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, ремества, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) Від особ. роб.
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого Женат

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

15. Причина смерти Від старості
Лікарське свідоцтво про смерть Н
Прізвище й ім'я заявителя Вашиц Тихон Іванович
Адреса заявителя с. Осіївка Миронівського р-ну
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Вашиц ТІІ

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Сеївській сільраді (виконкомі) Книга Ч 3
Жигайм. району Сумської округи за 192 р.

68
82

Запис про смерть Ч 9 (заг.), Ч – (чол.), Ч 3. (жін.).

1. Запис складений „ 11 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?** ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Глова Домінік Апрієвич
4. Якої статі (полу) Жінка 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 72. 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. Лютого міс. „ 11 “ день 7. Де постійно жив: Округа Сумської район Жигайм. село Сеївка, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Удома де жила
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? Сім 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.) Від Сільгоспробітн
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарює у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? (хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого

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

15. Причина смерти Від старості.
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Глова Моісей Сергієвич
Адреса заявителя с. Сеївка
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя М. Голобченко
Зав. ЗАЦС-ом
Реєстратор

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

ЗАЦС при Осоцькі сільраді (виконкомі) Книга Ч 1
Миронівка району Суми округи за 1929 р.

69
83

Запис про смерть Ч 11 (заг.), Ч 7 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складений „ 12 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч 29 записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Лизогуб Олександр Петрович.
4. Якої статі (полу) Чоловічої. 5. Вік: скільки повних років мав від народження? — рок.

5а. **Для дітей, що померли не доживши до І року:** точно зазначити: а) 192 9 рік Лютого міс. „ 5 “ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: **перша, друга** або Третя, в) Вік батька 29 “ років та матері „ 23 “ років.

6. Коли помер (ла): 1929 р. Лютого міс. „ 11 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумська район Миронівський до Осоцьк, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Там де жив Удома
9. Національність Українець 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, ремества, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) Від сільського господарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? господарив у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) дитина
14. Сімейний стан померлого

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

15. Причина смерти Скарлатина
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Лизогуб Петро Олександрович
Адреса заявителя с. Осоцьке Миронівського району Сумської округи.
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Лизогуб П. Ол.
Зав. ЗАЦС-ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Осоївській сільраді (виконкомі) Книга Ч 3 7 84
Жаботинського району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть Ч 11

(заг.), Ч 8 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складений „ 12 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за якими Ч записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?** ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Алексін Тигон Григорович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 53 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. Лютого міс. „ 5 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Прилуцький район село , або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) В. с. Осоївці
9. Національність Великорос 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, ремесства, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) Старець
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Бродив по селах
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого Вдівець

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

15. Причина смерти Від Розриву Серця

Лікарське свідоцтво про смерть Ч Найдогляд 2-го поділу Жаботинського р. та Парламентер
Прізвище й ім'я заявителя М. Жаботина Найдогляд
Адреса заявителя Ч видубинська Найдогляд
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС-ом Реєстратор

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

ЗАЦС при Осіївсьсі сільраді (виконкомі) Книга Ч 3
Жигрогім. району Сумської округи за 1929 р.

71
85

Запис про смерть Ч 12

(заг.), Ч — (чол.), Ч 4 (жін.).

1. Запис складений „ 12 “ дня Лютого 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 Стишенко Федор Болкашович
4. Якої статі (полу) Жінка 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 70 рок.

5а. **Для дітей, що померли не дожившн до І 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. Лютого міс. 3 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумської район Жигрогім село Осіївка, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Там де жив
9. 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, ремества, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) Від Сільського господарства Господарює у себе
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)
14. Сімейний стан померлого Вдовець

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

15. Причина смерти Від старості.
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Стишенко Федор Сергієвич
Адреса заявителя с. Осіївка Жигрогімського району
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Стишенко

Зав. ЗАЦС-ом Реєстратор

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

ЗАЦС при Осоївській сільраді (виконкомі) Книга Ч 3 71 86
Миропіл району Сумської округи за 1929 р.

Запис про смерть Ч 13 (заг.), Ч 9 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складений „12 дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується **мертвонароджене?** (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого?** ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Втюлкіна Алексій
4. Якої статі (полу) Женотич 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 4 рок.

5а. **Для дітей, що померли не доживши до І 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. Лютого міс. „3“ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумської район Миропіл село Осоївка, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Маш де немь
9. Національність Українец 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Маша 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.) Від Хозяйства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарює у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого Вдівець

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

15. Причина смерти Від Тіфу
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Клименко Федор Сергієвич
Адреса заявителя с. Осоївка Миропільського р-ну
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Клименко

Зав. ЗАЦС-ом

Реєстратор

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Миропол сільраді (виконкомі) Книга Ч 1

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ. Миропольск району Сумської округи за 1929 р.

Запис про смерть Ч 14 (заг.), Ч 10 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складений „23“ дня Липня 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 Бондарь Тихон Тимофеевич
4. Якої статі (полу) мужского 5. Вік: скільки повних років мав від народження? рок.

5а. **Для дітей, що померли не доживши до І року:** точно зазначити: а) 1929 рік Січня міс. „3“ день народження, б) Якою у лічби у матері народилася дитина, що вмерла: **перша, друга** або , в) Вік батька „27“ років та матері „23“ років.

6. Коли помер (ла): 1929 р. Липня міс. „23“ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумська район Миропольск. село Есьмань, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) там де жив
9. Національність Украинец 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, ремества, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) Від земляробства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарив у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого Холостой

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

15. Причина смерти Скарлатина
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Бондарь Тимофей Тимофеевич
Адреса заявителя с. Есьмань Миропольского р-на
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Бондарь

Зав. ЗАЦС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАЦС при Осоїнській сільраді (виконкомі) Книга Ч 1

Мирогощенському району Сумської округи за 1929 р.

74
88

Запис про смерть Ч 15

(заг.) Ч 11 (чол.), Ч — (жін.).

1. Запис складений „23“ дня Лютого 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 Зайка Дмитрій Яковлевич
4. Якої статі (полу) чоловічої 5. Вік: скільки повних років мав від народження? 7 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. Лютого міс. „24“ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумська район Мирогощенський село Осоїнка, або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) там де жив
9. Національність Українець 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.) Від хліборобства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Господарював
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого Дитина

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

15. Причина смерти Скарлатина

Лікарське свідоцтво про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя Зайка Дмитр. Якимович.

Адреса заявителя с. Осоїнка. Мирогощенського р-на Сумської округи

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Зайка

Зав. ЗАЦС-ом

Реєстратор

В этой книге пронумеровано и прошнуровано всего 50 л. Председатель исполкома 15/VI-53.

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

ЗАЦС при Гнилоріївській сільраді (виконкомі) Кн. № 75
Новгородківського району Кіровоградської округи.

891

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № 1. (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ 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? Дороднько Вера
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 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 4 грудня міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або Перша в) вік батька „ 28 “ рок. та матері „ 22 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 2 день.
7. Де постійно жив: Кіровська округа Новгородківський район. село (або хутір) Гнилоріївка 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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? господарюв у себе

В этой книге пронумеровано и прошнуровано всего 50 л. Бобыченко
15/XII-53.

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

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 75
Новгородківського району Кримської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ 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? Дороденко Зоя
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 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 5 грудня міс. 4 день народж., б) якою з'лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або Перша в) вік батька „ 28 “ рок. та матері „ 22 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 2 день.
7. Де постійно жив: Кримська округа Новгородківський район.
село (або ~~хутір~~) Тимофіївка 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив кошгами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарює 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)?

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 смерти Крупозне запалення легенів

Лікарська посвідка про смерть № 1.

Прізвище й ім'я заявителя Дороздько Семен

Адреса заявителя с. Тимофіївка, Миронів. р-ну Сумської

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 902
Миронівського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ 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? Андрієвський Наротій
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч
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. січня місяць 2 день.
7. Де постійно жив: Сумщина округа Миронівський район. село (або хутір) Тимофіївка 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? Зятя
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)? Піп
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Тимофіївська церква

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 смерти Старечa дряхлість

Лікарська посвідка про смерть № 2

Прізвище й ім'я заявителя Чудновський Василь

Адреса заявителя с. Тимофіївка, Миронівського р. Київщини

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 24
Миронівському районі Київської округи.

913

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 1 (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? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Галецький Іван
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловіч.
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) 1929 р. січня місяць 4 день.
7. Де постійно жив: Київська округа Миронівський район. село (або хутір) Тимофіївка 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, 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)?

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 смерти Старечa дряхлість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Семеніз Яків

Адреса заявителя с Тимофіївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 924
с Миропільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг)

№ 3 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ 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? Клименко Петро
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 50 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 18 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миропільський район. село (або хутір) Тимофіївка 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 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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(~~ва~~)? Перший б) коли в останнє одружився(~~лася~~)? 10 лиц 30 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 49 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ - “ дівчат „ - “ та крім того скільки ще повнолітніх 2

15. Причина смерти Запалення легенів

Лікарська посвідка про смерть № 4

Прізвище й ім'я заявителя Клименко Кузьми

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 935
Миропільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 3 (чол.), № 2 (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? Шкарченко Катерина
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 67 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: Сумська округа Миропільський район. село (або хутір) Тимофіївка 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 землеробства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарювала 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)?

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 смерти Старечка дряхлість

Лікарська посвідка про смерть № 5

Прізвище й ім'я заявителя Марченко. Михайло. Ів.

Адреса заявителя с. Пилипівки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Пилипівській Мирополіському сільраді (виконкомі) Кн. № 94 6
районі Сумської округи. 80

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (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? Гаврило Сосюр
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 66 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: Сумівка округа Мирополіський район. село (або хутір) х. Стрілки 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 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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 2 б) коли в останнє одружився(лася)? 15/р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 47 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—“ дівчат „—“ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Дворник Сапіго совр.

Адреса заявителя м. Стрелки Тимофіївка Мирон р-н

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 95/84
мирогінськ. району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ 5 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „31“ 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? Вихрів Макар
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 80 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: Сумська округа Мирогінськ район. село (або хутір) Тимофіївка 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 землі 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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? 60 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 77 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх 5

15. Причина смерти Старечі дрязнєтє

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бігаров Бонод Макар

Адреса заявителя Стиноторівка Мирон-р-ну

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8

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

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 96
Мирнопільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.)

№ 6 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 31 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 14- записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кишенко Єгизарій
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов.
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 Грудня міс. 29 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або Друга в) вік батька „ 30 “ рок. та матері „ 32 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 30 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Мирнопільського район. село (або хутір) Тимофіївка або місто — вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там
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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? Власного дому

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)? Паробок

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 смерти инфекція

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Дмитро Корнієв

Адреса заявителя с. Тимофіївка-Миропольська р-на

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 9

району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг.)

№ 6 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ 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? Вихрова Марія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 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) 1929 р. Лютого місяць 7 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миропольський район. село (або хутір) У. Стрілки 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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? 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)?

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 смерти Запалення легенів

Лікарська посвідка про смерть № 25

Прізвище й ім'я заявителя Вихріб Петро

Адреса заявителя с. Курилки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 10

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (Заг)

№ 6 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ 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? Шевченко Ганна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Липня міс. 17 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) вік батька „ 27 “ рок. та матері „ 27 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 5 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миропільський район. село (або хутір) Тимофіївка 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? с/г. робітник
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? Стрілковський завод

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 смерти Запалення легенів

Лікарська посвідка про смерть № 42

Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Тихін

Адреса заявителя с. Тимофіївки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 99 11
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг)

№ 6 (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ 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? Скороход Марія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 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 5 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миронівський район. село (або хутір) Тимофіївка 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприемства 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)?

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 смерти Скарлатин

Лікарська посвідка про смерть № 82

Прізвище й ім'я заявителя Скороход Ларивон

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 86

району ..... округи.

~~100~~ 12

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг.)

№ 6 (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ 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? Панченко Сергина
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 65 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: Сумська округа Миропільський район. село (або хутір) Тимофіївка 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? Син
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 хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? Господарює у себя

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 смерти Запалення легенів

Лікарська посвідка про смерть № 28

Прізвище й ім'я заявителя Панченко Павло

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Панченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 84
району ..... округи.

~~104~~ 13

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (Заг.)

№ 6 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Мая 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? Сикалова Наталка
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 5 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. Мая місяць 6 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миронівський район. село (або хутір) Тимоф. 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? мати
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 хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарив 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)?

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 смерти Гострий Катаро Кишок

Лікарська посвідка про смерть № 29

Прізвище й ім'я заявителя Білодід Онисій

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Білодід Онисій

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 102 14
Миронівському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 (Заг)

№ 8 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Загороднього Григорія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 2 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн 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 10 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миронівськ район. село (або хутір) Тимофіївка або місто ——— вул. ——— № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) тим
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, 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)? Холостий

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 смерти Запалення легенів

Лікарська посвідка про смерть № 30

Прізвище й ім'я заявителя Загороднього Тимофія

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Захарченко

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

ЗАЦС при ... сільраді (виконкомі) Кн. № 29

району ... округи.

~~103~~ 15

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 (Заг.)

№ 8 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ 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? Загороднього Ілля
4. Якої стати (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) 1929 р. Лютого місяць 7 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миронівський район. село (або хутір) Тимофіївка 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 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 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 смерти Врождена слабість

Лікарська посвідка про смерть № 82

Прізвище й ім'я заявителя Загорулько Федір

Адреса заявителя с. Тимофіївки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Загорул

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 90
району ..... округи.

~~104~~ 16

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16 (Заг.)

№ 9 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ 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? Загорулько Тихін
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 11 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 14 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миронівський район. село (або хутір) Тимофіївка 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, 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?
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)?

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 смерти 6 Карлатина

Лікарська посвідка про смерть № 40

Прізвище й ім'я заявителя Загоруйко Роман

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Загоруйко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 91
Миронівського району Сумської округи.

1057 17

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 (Заг.)

№ 10 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ 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? Комендант Микола
4. Якої стати (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) 1929 р. Лютого місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миронівськ район. село (або хутір) Тимофіївка 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, ремества, 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 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 смерти Скарлатина

Лікарська посвідка про смерть № 82

Прізвище й ім'я заявителя Комендант Григорій

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Комендант

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

106 18

ЗАЦС при Тимофіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 92
Лебединського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18 (Заг.)

№ 11 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ 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? Денисенко Петро
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
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. Лютого місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Лебединський район. село (або хутір) Тимофіївка 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, ремества, 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 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 смерти Скарлатина

Лікарська посвідка про смерть № 82

Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Прокіп

Адреса заявителя с. Никифорівка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Денисенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № 93
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19. (Заг.)

№ 11 (чол.), № 8 (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ 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? Гаренко Клавдія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча
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. Лютого місяць 17 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миропільський район. село (або хутір) Никифорівська або міст. - Стрілковський заїзд
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в Угроїдські лікарні, Краснопільського району
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? чоловік
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)? Працює в Стрілковському заїзду - с/г. робітник
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Стрілковський заїзд

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)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? 7р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 32 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ – “ дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх –

15. Причина смерти Гострая малокровність від кровотечі

Лікарська посвідка про смерть № 1

Прізвище й ім'я заявителя Гоpенко Михайло Антонович

Адреса заявителя Стрілковский маєток

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гаpшенкин

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

108 20

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 94
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (Заг.)

№ 12 (чол.), № 8 (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? Гедзенко Іван
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов
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 17 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миропільск район. село (або хутір) Тимофіївка 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, ремества, 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? господарив 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 (чоловік., 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 смерти Женінгіт — Скарлатина

Лікарська посвідка про смерть № 82

Прізвище й ім'я заявителя Порфенко Василь Микитович

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Порфенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 21
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21 (Заг.)

№ 12 (чол.), № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ 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? Комендант Надежда
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 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) 1929 р. Лютого місяць 17 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миронівський район. село (або хутір) Тимофіївка 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, ремесгва, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від милостині
12. Де працював або служив? (назва підприемства 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)?

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 смерти Скарлатина

Лікарська посвідка про смерть № 19

Прізвище й ім'я заявителя Комендант Сергій Макеєвич

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 96

району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (Заг.)

№ 13 (чол.), № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ 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? Білобіз Іван
4. Якої стати (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) 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 17 день.
7. Де постійно жив: Сумщ округа Миронівський район. село (або хутір) Тимофіївка 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, 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? 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)?

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 смерти Бронхіальний тіор

Лікарська посвідка про смерть № 50

Прізвище й ім'я заявителя Білодід Сид

Адреса заявителя с. Тимбурівці

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Тимбурівській сільраді (виконкомі) Кн. № 44 23
Миронівському району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 43 (Заг.)

№ 13 (чол.), № 10 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ 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? Городько Марія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноча
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. 27 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 в) вік батька „ 34 “ рок. та матері „ 28 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 18 день.
7. Де постійно жив: Сумськ. округа Миронів район. село (або хутір) Тимбурівці або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? Ні. Як не сам, то хто саме утримував? Сином
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? Господарь Удома

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)? Холостий

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 смерти Врождение слабість

Лікарська посвідка про смерть № 82

Прізвище й ім'я заявителя Дородько Єлизавета Ох

Адреса заявителя в Анкиндо широкий

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дородько

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Широківській сільраді (виконкомі) Кн. № 24
Широківського району Вулиця округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 24 (Заг)

№ 13 (чол.), № 11 (жін.)

1. Запис складено „24“ дня Лютого місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 12 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? 1½
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Коленко Мардра
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 60 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 24 день.
7. Де постійно жив: Вулиця округа Широківськ район. село (або хутір) Широкий 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від ремесла
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? ремонтер 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)? одружений

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? 38 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 62 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерти Сварець дрянність

Лікарська посвідка про смерть № 82

Прізвище й ім'я заявителя Богодар Єрогій Семен

Адреса заявителя в Никифорівку Бишок р-ну Суми

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Скрипка

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

ЗАЦС при Никифорівській сільраді (виконкомі) Кн. № 99
Миропільському району Сумської округи.

113 25

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25 (Заг.)

№ 14 (чол.), № 11 (жін.)

1. Запис складено „26“ 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? Зайка Олександр
4. Якої стати (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) 1929 р. Лютого місяць 26 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миропільськ район. село (або хутір) Бишок - 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 осмібарабства
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 мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в остав 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 смерти Скарлатина

Лікарська посвідка про смерть № 1.

Прізвище й ім'я заявителя Зайка Данило іванович

Адреса заявителя с. Тимофіївка

Назва й №№ документів Лікарська довідка про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Зайка

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Ржищевській сільраді (виконкомі) Кн. № 100
Ржищевському районі Київської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

(Заг.)

№ 3 — (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „3" дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 27 записано його в книзі народжень?) або огошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Савчук Антоніна Петрова

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча

Вік (скільки повних років мав од народження) 8 років 6 міс.

2а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік 6 березня міс. 20 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) вік батька „ 30 " рок. та матері „ 27 " років.

Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 3 день Ржищевський район.

Де постійно жив: Ржище Ржищевського округа вул. № буд.
село (або хутір) або місто

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

Національність Українець Ржищ

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

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)?

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

не господарює у себе дома

не господарює у себе дома

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

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в остан
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 смерти Скарлатина

Лікарська посвідка про смерть № 1.

Прізвище й ім'я заявителя Зайка Данило іванович
Адреса заявителя с. Тимофіївка
Назва й №№ документів Лікарська довідка про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Зайка

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Великописарівській сільраді (виконкомі) Кн. № 100 Сумської округи.
Краснопільського району.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1

(Заг.) № — (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня 27 січня місяця 1929 р.
не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-
ошений за померлого по суду?
Прізвище й ім'я того, хто помер? Савчук Антоніна Петрова
Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча
Вік (скільки повних років мав од народження) 8 років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік 6 серпня міс.
20 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
4 в) вік батька „ 30 “ рок. та матері „ 27 “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 3 день. Краснопільському район.
Де постійно жив: Ріпне Сумської округа
село (або хутір) або місто вул. № буд.
Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність Українець
Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько
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 ріднї, держави та инше)?
Батько сільського господарства
Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
господарює в себе дома
господарював у себе?
в себе дома

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)? 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 смерти від гнійної кишкової посилі зобов'язання пупка

Лікарська посвідка про смерть № 748.

Прізвище й ім'я заявителя Савчук Петро Антонович

Адреса заявителя м. Тростянець Красн

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Савчук

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Тростянецькій сільраді (виконкомі) Кн. № 101
Красноградського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 4 (чолов.) № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ 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? Шапова Л. Митро Сергієв
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившии 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. Січень місяць 4 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Красноградський район.
село (або хутір) Вільхівка або місто вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в себе дома
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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? своїй сільського господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарює в себе дома

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

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 смерти від інтоксікації на почві зобов'язання кишек

Лікарська посвідка про смерть № 748.

Прізвище й ім'я заявителя Савчук Петро Антонович

Адреса заявителя с. Пляшівці Крем р

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Савчук

Зав. ЗАЦС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАЦС при Вишнівецькій сільраді (виконкомі) Кн. № 101
Кремен району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.) № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ 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? Шаповал Митро Серафим
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн 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 4 день.
7. Де постійно жив: Вишні Сумської округа Кремен район. село (або хутір) Вишні або місто вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в себе дома
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, державн та инше)? Своєю сільського господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Селянське в себе дома

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)? Холостий

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 смерти брюшного тіфу

Лікарська посвідка про смерть № 48

Прізвище й ім'я заявителя Шатовий Серапіон Антонов
Адреса заявителя с Ряшне
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шатов

Зав. ЗАЦС'ом П. Кравцов

Реєстратор Шишарь

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

ЗАЦС при Ряшнянській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 475 17
Кременчуцького району Сумської округи. 102

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 3 дня Липня 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? Сінгаєвський Василь Олександр
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 рік 9 міс. років.
5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік 6 міс. день народж., б) якою з ліпби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 43 " рок. та матері „ 40 " років.
6. Коли помер (ла) 1929 р. Липня місяць 3 день
7. Де постійно жив: Сумської округа Кременчуцького район. село (або хутір) Ряшне або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в селі дома
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)? Свого сельского хозяйства

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Самостоятельное в себе дома

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)? Вдівець

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 смерти Туберкульоз легень

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Сівець Олександр Васильович

Адреса заявителя с. Вени Кременчуцького р.

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Белий

Зав. ЗАЦС'ом А. Кравець

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Вельбівської сільраді (волості) Кн. № 1 Кременчуцького району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ 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? Вдівець Кравець Т. Тимофій
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 52 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн 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 8 день.
7. Де постійно жив: Вени округа Кременчуцького район. село (або хутір) Вени або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в амбулаторії с. Вени
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? Так 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, промисла, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? На своїй Землі
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював 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)? удовец

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 смерти від тиука серца

Лікарська посвідка про смерть № 71

Прізвище й ім'я заявителя Козинчого Кирил Петрович
Адреса заявителя с Ясне Красноп.
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Козинченко

Зав. ЗАЦС'ом И. Кравец

Реєстратор

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

ЗАЦС при Ясенківськ сільраді (виконкомі) Кн. № 5
Краснопільськ району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 45 (Заг)

№ 9 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ 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? Мороз Антон Григорьевич
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічий.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 44 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 „ “ року, а матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 18 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопільськ район. село (або хутір) Ясне або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в Ясненському Радгоспі
9. Національність Українец
10. Чи здобував прожиток сам? так 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)? Свого сельского господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював в 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)? одруженого

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 2 б) коли в останнє одружився(лася)? 1904 р) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 34 р г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ——— д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „——" та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти від сердешної пропажу

Лікарська посвідка про смерть № 70

Прізвище й ім'я заявителя Мороз Гайська Савельевна

Адреса заявителя с Рясне краснопільського р-у.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мороз Г.

Зав. ЗАЦС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

118 20

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

ЗАЦС при Рясненськ сільраді (виконкомі) Кн. № 9
Крупин району Суджан округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 25 " 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? Волик Иван Павлович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловічої
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. Лютого місяць 23 день.
7. Де постійно жив: Суджан округа Краснопіл район. село (або хутір) Рясне або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в с Крупецкої
9. Національність Українці
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Дитько
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)? В Супутн
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Краснопільск с/сва

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)? Холостий

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 смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Волик Марусь Васильовна
с Рижке.

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом Й. Жравецкий

Реєстратор Литвин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Олександрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 106
Красноп'ятківського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.) № — (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ 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? Волик Андрій Іванович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 56 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. 2 Січня місяць 5 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопільський район.
село (або хутір) Рижке або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вдома
9. Національність Українець.
10. Чи здобував прожиток сам? да 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Сімейне господарство.
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 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)? Перший б) коли в останнє одружився(лася)? 1901 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 50 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 2 “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 3

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Гофменко Митько Андрійович.

Адреса заявителя х. Ярославське Олександрівської сільради Красноп'ятського району.

Назва й №№ документів від Сумської округи

Особливі уваги

15 коп коп

Підпис заявителя Гофменко М

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

120 2 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Олександрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 107

Краснопільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ 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? Червона Палажка Олександровна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 75 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно визначити: 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 10 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопільський район. село (або хутір) Олександрівка або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Вимерла дома
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? так 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Сільське господарство
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 зайнятті, 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 смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Червоний Єремія Гейрович

Адреса заявителя с. Олександрівка Краснопільського району Сумської округи

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Єремія

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Олександрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1

Краснопільський району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ 2 (чол.), № — (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? Дрань Ольга Павлівна
4. Якої стати (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) 1928 рік Вересня міс. 23 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ 23 “ рок. та матері „ 23 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопільський район. село (або хутір Олександрівка або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вмерла дома
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)? Сільгосподарство
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 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 смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ярмь Павло Іванович

Адреса заявителя х. Різник Олександрівської сіл.-ради Краснопільського району Сумської

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

15 15 коп коп

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

122 12

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

ЗАЦС при Олександрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 09
Краснопільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ — (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ 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 Ярмоленко Домінік Яківна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 25 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 15 день.
7. Де постійно жив: Сумського округа Краснопільськ район. село (або хутір) Олександрівськ або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вдовиця дома
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? ні 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)? Сімейне — Господарство
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 зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? вперше б) коли в останнє одружився(лася)? 1926 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 22 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Добровольський Яків Васильович

Адреса заявителя с. Олексашгрівка Красноліс. району Сумської округи

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Дяков

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

123 13

ЗАЦС при Олексашгрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 110
Красноліського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ — (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ 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? Колесник Уляна Явдокимовна.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 80 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: Сумської округа Красноліського район. село (або хутір) Олексашгрівка або місто вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вдома
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? ні 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)? Домаш. - Господарство
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 зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? первим б) коли в останнє одружився(лася)? 1869 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 80 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 15 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 4

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кесінговська Гринько Тимофіївна

Адреса заявителя с. Олександрівка Краснопільського району Сумської округи

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Кедровська

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

14

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

ЗАЦС при Олександрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 111
Краснопільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг)

№ 3 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ 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? Мирошниченко Иван Андреевич.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 38 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: Сумської округа Краснопільськім район. село (або хутір) Олександрівка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вмер дома
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? Так. 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)? Сільське господарство
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 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)? вперше б) коли в останнє одружився(лася)? 1909 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 28 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Василь Іванович.

Адреса заявителя с Олександрівка Краснопільського району Сум. округи

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мирошниченко.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

125 15

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

ЗАЦС при Олександрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 12
Краснопільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг)

№ — (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ дня Липня 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 Лощенко Федосей Григорович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 82 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. Липня місяць 14 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Краснопільськ. район. село (або хутір) Олександрівка або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Вискрова дома
9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? так 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)? Сільсько-господарство
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 зайнятті, 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 смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Борщенко Кирило Іванович

Адреса заявителя с. Олександрівки Краснопільського р. Сумського

Назва й №№ документів

Особливі уваги

15 15 коп коп

Підпис заявителя Панченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Денисенко

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

ЗАЦС при Олександрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Краснопільського району Сумської округи.

126 16

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг)

№ (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ 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? Кутах Уляна Іванівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночій
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 народився дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 19 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопільський район. село (або хутір) Олександрівка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в смерть дома
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? на утриманні племінника
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)? Своє сільське господарство
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? у себе дома

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)? 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 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 смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Куман Федосій Матв

Адреса заявителя село Олександрівка Краснопільськ район Сумськ. окр

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Куман

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Олександрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Краснопільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг.)

№ (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ 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? Агєєнкова Гапка Павлівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночій
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) 1929 р. Лютого місяць 20 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Краснопільськ район. село (або хутір) Олександрівка або місто вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) вмерла дома
9. Національність українка
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? дочка та 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)? с Сільского господарства
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)? 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 смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Анісімов Климя Кузьмич

Адреса заявителя с Олександрівка Кроснопільського району Сумської округи

Назва й №№ документів

Особливі уваги

15 15 коп. коп.

Підпис заявителя для Харитоненка

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Анісов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Олександрівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1

Глухівського району Сумської округи. 115

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Січня місяця 1928 р.

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

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

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

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 87 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) 1928 р. Січня місяць 8 день.

7. Де постійно жив: Сумської округа Глухівського район. село (або хутір) Ялове 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? Син

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)? хліборобством

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

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)? 1 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 5

15. Причина смерти Мало спідничетіе літ

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Березкой Иван

Адреса заявителя с. Сычи

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя И Березкой

Зав. ЗАЦС'ом Жилка

Реєстратор Жилка

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

ЗАЦС при Сычковской сільраді (виконкомі) Кн. № 2 120 116
Миргородского району Полтавской округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ — (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 26 “ дня Января місяця 1928 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? Бабенко Параска
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Женщина
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 27 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) 1928 р. Января місяць 25 день.
7. Де постійно жив: Полтавска округа Миргородский район. село (або хутір) Сычи або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —
9. Національність Украинец
10. Чи здобував прожиток сам? так 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)? Колгоспне господарство
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Колгоспник

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 останне 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 смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Косій

Адреса заявителя Сяные

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Бабенко Непосредственно за него К. Матуз

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Рунтовській сільраді (виконкомі) Кн. № 3 130? 144

Мукачівського району Берегівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ ..... (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня Лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Микола Сопко
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ....

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 смерти Крупъ

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Лисаков Яковъ

Адреса заявителя с. Сухие

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Вичівській сільраді (виконкомі) Кн. № 4 1304 / 118

Мурашинського району Вятського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ ..... (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня Березня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кашинцев Федотъ
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? мужск
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) 1928 р. Березня місяць 8 день.
7. Де постійно жив: Вятского округа Мурашинского район. село (або хутір) Сухие 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? так 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? крестьянин Хозяйствуетъ
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Хозяйствовалъ

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 смерти .....

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 Стрижівській сільраді (виконкомі) Кн. № 5 152

Сторожинецькому районі Сучавської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ — (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Березня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кирилюкова Марина
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 21 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) 1928 р. Березня місяць 10 день.
7. Де постійно жив: сучавської округа Мирославський район. село (або хутір) Стрижівці або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Мирославська больниця
9. Національність Українка
10. Чи здобував прожиток сам? Так 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)? сільське господарство
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював

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)? перш б) коли в останнє одружився(лася)? 1923 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 24 р. г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Карпенков Олексій

Адреса заявителя с Сумы

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя уп. неповнолітнього Ю. Карпенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Сумській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Миропільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ — (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Березня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гурова Параска
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 38 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) 1928 р. Березня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Миропільський район. село (або хутір) Сумы 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? так 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)? домашнє господарство
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарювала

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)? другий б) коли в останнє одружився(лася)? 7р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 2 “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти гахотіка

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Жуков Кирило

Адреса заявителя с. Семки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя К Жуков

Зав. ЗАЦС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

1344 — 7

ЗАЦС при Семковом сільраді (виконкомі) Кн. № 1 111
Лебединськом району Сумськоі округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 27 “ дня Березня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Жуков Антон
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловіч
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) 1928 р. Березня місяць 28 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Лебединськом район. село (або хутір) Семки 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? так 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)? Дяковання господарства
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював

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)? перш б) коли в останнє одружився(лася)? ~ в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 70 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 10 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ ~ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти от старости

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кикоть Егор Кит.
Адреса заявителя с семьи
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Егор Кикотев

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Сінківці сільраді (виконкомі) Кн. № 122
Лохвицькому району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг)

№ 1 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 27 “ дня Березня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Воркушка Євдокія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 60 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) 1928 р. Березня місяць 26 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Лохвицького район. село (або хутір) Сінків 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? так 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)?
Домашнім господарством
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе?
господарювала

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 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Воржцов Алексей М.

Адреса заявителя Семиз

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАЦС при Семиозерской сільраді (виконкомі) Кн. № Лубенского району Сумского округи.

Л. 136
105

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг.)

№ 2 (чол.), № — 7 (жін.)

1. Запис складено „ 30 “ дня Березня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Нет.
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кардонов Іван Андрієв
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Великорос
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) 1928 р. Березень місяць 30 день.
7. Де постійно жив: Сумского округа Лубенского район. село (або хутір) с. Семиз або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність Украинец
10. Чи здобував прожиток сам? так 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Домашним хозяйством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював

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 смерти (Кишечкова інтоксикація на старість літ)

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Кикоть Антон Мартинович

Адреса заявителя с Сеница

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Кикоть

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАЦС при Сеницівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 134
Мірополенського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (Заг)

№ 2 (чол.), № 8 (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня квітня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Колесникова Наталія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіноча
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 28 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) 1928 р. квітня місяць 3 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Мірополенського район. село (або хутір) Сеница або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) при Сумській окрінспектурі охорони здоров'я квітня ст 324.
9. Національність українка
10. Чи здобував прожиток сам? ні 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)? домашніми своєю працею
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? хозяйствовала

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)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? [illegible] в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 28 р. г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 3 “ дівчат „ ~ “ та крім того скільки ще повнолітніх ~

15. Причина смерти Катаральна гарячка

Лікарська посвідка про смерть № 324.

Прізвище й ім'я заявителя Колесник Мотя

Адреса заявителя с. Сітне

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М Колесникова

Зав. ЗАЦС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

1384 11

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

ЗАЦС при Сітнівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 125
Миронівського району Київської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг.)

№ 3 (чол.), № 8 (жін.)

1. Запис складено „ 11 “ дня Квітня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Скрипник Дмитрій
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192[illegible] рік квітня міс. 20 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) вік батька „ 33 “ рок. та матері „ 28 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Квітня місяць 11 день.
7. Де постійно жив: Київської округа Миронівського район. село (або хутір) с Сітне 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? так 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)? Домашнім господарством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював

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 смерти по слабості

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Скрипник Николай Федосеевич

Адреса заявителя с. Сінне

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Скрипник

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при Сінівській сільраді (виконкомі) Кн. № 126
Миронівського району Київської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг.)

№ 4 (чол.), № 8 (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня квітня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Недбаєв Миколай Овдійович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 37 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) 1928 р. квітня місяць 15 день.
7. Де постійно жив: Київської округа Миронівський район. село (або хутір) с. Сінне 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? так 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)? Домашнім господарством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював

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)? перва б) коли в останнє одружився(лася)? 12 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 37 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти от простуди

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лядбась Андрей Аврамов

Адреса заявителя с. Сінне

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Лядбась

Зав. ЗАЦС'ом Ярмиш

Реєстратор В Кутенко

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

140 В 13

ЗАЦС при Сінівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 12
Лебединського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (Заг.)

№ 4 (чол.), № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня квітня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кутенко Татьяна
4. Якої стати (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 5 міс. 9 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 в) вік батька „ 28 “ рок. та матері „ 27 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. квітня місяць 5 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Лебединський район. село (або хутір) с. Сінне 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)? Домашнім господарством і також торг.
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)? дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останне 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 смерти —

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Карпенко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

144 14 14

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

ЗАЦС при Сіяківці сільраді (виконкомі) Кн. № 1 / 128
Миропільського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14. (Заг)

№ 4 (чол.), № 10 (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня травня місяця 1928 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? Бабенкова Валька
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 8 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) 1928 р. травня місяць 5 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Миропільського район.
село (або хутір) Сіяківці 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? так 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)? сільське домашнє господарство
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарство 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)?

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 смерти Чахотка

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бабенкова Ксенія Калистівна

Адреса заявителя с. Сіпка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бабенкова

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

142 — 15

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

ЗАЦС при Сіпківській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 149
Лепетіхінская району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 (Заг.)

№ 4 (чол.), № 11 (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ дня травня місяця 1928 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? Кутенко Одарка
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
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) 1928 р. травня місяць 17 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Лепетінськ район. село (або хутір) Сіпка 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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Селянка Домашнім господарством
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)? 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 смерти ~

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Петро Федотович

Адреса заявителя с. Сінне

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Карпенко

Зав. ЗАЦС'ом А. Ярмистий

Реєстратор В. Кудін

143/16 16

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

ЗАЦС при Сінівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 130
Лохвицького району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16 (Заг)

№ 5 (чол.), № 11. (жін.)

1. Запис складено „ 27 “ дня травня місяця 1928 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? Карпенко Петро Федотович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 64 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) 1928 р. травня місяць 26 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Лохвицького район. село (або хутір) с. Сінне 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? так 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)? самостійне домашнім господарством
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-
мічний 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)? 1 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 смерти від старости

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Викть Дмитрій Денисович

Адреса заявителя с. Сіпки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Викть Дмитрій

Зав. ЗАЦС'ом Викть

Реєстратор Викть

144 17

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

ЗАЦС при Сіпківській сільраді (виконкомі) Кн. № 137
Миронівському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 (Заг)

№ 6 (чол.), № 11 (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня липня місяця 1928 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? Матвієнко Федор
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 52 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) 1928 р. липня місяць 3 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Миронівськ. район. село (або хутір) Сіпки 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? так 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)? сел. господарством
12. Де працював або служив? (назва підприемства 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)?

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 смерти від старості

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мануйлик Іван Ф.

Адреса заявителя с. Сінне

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом А. Никитенко

Реєстратор В. Кадуха

945 — 18

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

ЗАЦС при Сінівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 №2
Миколаївському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 18 (Заг)

№ 6 (чол.), № 12 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Липня місяця 1925 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? Сагного Семена
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 60 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) 1925 р. Липня місяць 6 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Миколаївський район. село (або хутір) с. Сінне 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? так 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)? Домашнім господарством
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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? 1888 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 60 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 9 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 2

15. Причина смерти ревматизм

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Петро Карпенко

Зав. ЗАЦС'ом Акимов

Реєстратор Кутт

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

146 — 4 — 13

ЗАЦС при Сінківській сільраді (виконкомі) Кн. № 133
Миропільському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (Заг.)

№ 7 (чол.), № 12 (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ дня Липня місяця 1928 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? Семенко Михайло
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 57 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) 1928 р. Липня місяць 24 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Миропільського район. село (або хутір) Сінне 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? Ник 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)? Сел. господарством
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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? другий б) коли в останнє одружився(лася)? 1920 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 8 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „ 1 " та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Грижа і воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Гурков Тимофей

Адреса заявителя с. Сімяки

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гурков

Зав. ЗАЦС'ом Акимов

Реєстратор Вакатей

147 — 20

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

ЗАЦС при Сімяківські сільраді (виконкомі) Кн. № 1 124
Лебедянськ району Семиг округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (Заг.)

№ 7 (чол.), № 13 (жін.)

1. Запис складено „ 9 " дня Серпня місяця 1925 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? Шуплякова Анна
4. Якої стати (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 2 рік Семнадц міс. 10 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 в) вік батька „ 35 " рок. та матері „ 30 " років.

6. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня місяць 8 день.
7. Де постійно жив: Семиг округа Лебедянськ район. село (або хутір) с. Сімяки 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? — 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, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Сем'ей господарствовал
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював у себя

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)? Перший б) коли в останнє одружився(лася)? 1918 р. в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 20 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти —

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Шульгов Федор Васильев

Адреса заявителя с. Сінне

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Шульгов Федор Васильев
Зав. ЗАЦС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

148 — 21

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

ЗАЦС при Ямпільській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Мирогощанськ районі Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21 (Заг.)

№ 8 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня грудня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гуков Дмитро
4. Якої стати (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 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) 1928 р. Грудня місяць 19 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Мирогощанськ район. село (або хутір) Сінне 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? 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)? Сінське господарство
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? господарює

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 смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Сухов Егор

Адреса заявителя с Сітне Лисянківського р-н

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Сухов

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Ворунт

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

ЗАЦС при Сітненській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 136
Лисянківського району Київської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (Заг.)

№ 8 (чол.), № 14 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Вересня місяця 1928 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? Бабенкова Анастасія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? дівчина
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. 10 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) вік батька „ 30 “ рок. та матері „ 26 “ років.

6. Коли помер (ла) 19 28 р. Вересня місяць 16 день.
7. Де постійно жив: Київського округа Лисянківського район. село (або хутір) с Сітне або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність українцю
10. Чи здобував прожиток сам? так 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)? Селянського господарства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себи? господарював у себи

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)? другий 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 смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Свиридон Кирилович

Адреса заявителя с. Ємне

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Бабенко.

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

150 — 23

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

ЗАЦС при Ємнівська сільраді (виконкомі) Кн. № 1
..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 23 (Заг.)

№ 9 (чол.), № 14 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Жовтня місяця 1928 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? Чайка Мітро Васильєв
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 42 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 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) 1928 р. Жовтня місяць 8 день.
7. Де постійно жив: Ємнього округа Миропільского район. село (або хутір) Ємне 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? так 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? господарю-
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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? 42 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 40 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 9 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 6 “ дівчат „ 2 “ та крім того скільки ще повнолітніх немає.

15. Причина смерти Прибий голяной черва

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Сайка Александр. Васильев-
Адреса заявителя д Сенное
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Сайка

Зав. ЗАЦС'ом Ешкалов

Реєстратор Ворушиз

154 24

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

ЗАЦС при Сенявской сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Миропольском районі Сумского округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 24 (Заг)

№ 9 (чол.), № 24 (жін.)

1. Запис складено „ 29 “ дня Жовтня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 64 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бартенкова Надежда
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Дівчина
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 Жовтня міс. 11 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 23 “ рок. та матері „ 20 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Жовтня місяць 29 день.
7. Де постійно жив: Сумского округа Миропольского район. село (або хутір) Сенное або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Украинка
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, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприемства 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)?

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 смерти —

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Павлюченко Михайло

Адреса заявителя с. Семівка

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Карпенко

Зав. ЗАЦС'ом Евтушенко

Реєстратор Вергунов

152 — 25

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

ЗАЦС при Семівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 154
Миропільського району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 25 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 25 (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ дня Листопада місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 69 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бєлкова Катерина
4. Якої стати (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) 1928 рік листопада міс. 3 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) вік батька „ 28 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р. Листопада місяць 20 день.
7. Де постійно жив: Сумського округа Миропільського район. село (або хутір) Семівка 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? — 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)?
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)?

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 смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бернов Агрофин
Адреса заявителя Бушкова, ул. Аврорінского с Сімлое
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бурков

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

153 1

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

ЗАЦС при В-Тонкім сільраді (виконкомі) Кн. № 1/10
Краснопольском району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня Января 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? Либитцев Дмитрий Григор.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? мужес
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 „ 44 “ рок. та матері „ 32 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Январь місяць 3 день.
7. Де постійно жив: Сумск округа Краснопольск район.
село (або хутір) В-Тонкие або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русский
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? отец
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)? Сельское хозяйство
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)?

14-а. Для одружених чоковіків 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 смерти Неустановлена

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Кабицкий С.Н.

Адреса заявителя с. В-Попик

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [illegible]

154 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Попик сільраді (виконкомі) Кн. № 144

Краснопол району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 2 (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня Января 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? Булахов Николай Павлович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Мужск.
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 Февраля міс. 23 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) 1929 р. Января місяць 6 день.
7. Де постійно жив: Сумской округа Краснопольск район. село (або хутір) В-Попик або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність Русский
10. Чи здобував прожиток сам? Нет Як не сам, то хто саме утримував? Отец
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)? Сельское хозяйство
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)?

14-а. Для одружених чоковіків 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 смерти Не установлена

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Кулагин К. Н.

Адреса заявителя с. В-Тонкий

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Лукаш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Тонкий сільраді (виконкомі) Кн. № 1111

Краснополян району Сумской округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Января 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? Тарапина Пелагея Ивановна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Женский
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 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. Января місяць 8 день.
7. Де постійно жив: Сумской округа Краснополян район. село (або хутір) В-Тонкий або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русский
10. Чи здобував прожиток сам? нет Як не сам, то хто саме утримував? отец
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 кошгами рідні, держави та инше)? Сельско-хозяйство
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)?

14-а. Для одружених чоковіків 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 смерти Абтекиа

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Маринин ив. Марк
Адреса заявителя с. Верх.-Бобрик
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Жовнер

156 4

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

ЗАЦС при В-Бобрик сільраді (виконкомі) Кн. № 144
Краснопольск району Сумск округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ 3 (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Января 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? Маринин Николай Васильевич
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? мужск
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 Декабря міс. 30 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або інше ..... в) вік батька „ 73 “ рок. та матері „ 68 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Января місяць 10 день.
7. Де постійно жив: Сумской округа Краснопольск район.
село (або хутір) В-Бобрик або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русский
10. Чи здобував прожиток сам? Нет Як не сам, то хто саме утримував? отец
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)? Семейное хозяйство
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)?

14-а. Для одружених чоковіків 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 смерти Не установлено

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Шарипин В. Ф.

Адреса заявителя С. В-Попиу

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Жовнер

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

ЗАЦС при В-Попиу сільраді (виконкомі) Кн. № 144
Красноповск району Сумской округи.

157 5

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ — (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 23 “ дня Января 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? Белявцева Анна Кирилл
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женск
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 39 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. Января місяць 23 день.
7. Де постійно жив: Сумской округа Красноп район.
село (або хутір) В-Попиу або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Бу сер
10. Чи здобував прожиток сам? да 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)? Семьюю хозяйства
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)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перс. б) коли в останнє одружився(лася)? 1908 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 39 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—“ дівчат „1“ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Туберкулез

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бешкуев Т. Д.

Адреса заявителя с. В-Тотьш

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Соболев

158 6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Тотьш сільраді (виконкомі) Кн. № 145

Красноярск району Ачинск округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ 4 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „26“ дня Января 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? Конев Николай Кузьм
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Мужск
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 Декабрь міс. 27 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „19“ рок. та матері „19“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Января місяць 26 день.
7. Де постійно жив: Ачинск округа Красноярск район. село (або хутір) В-Тотьш або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русскій
10. Чи здобував прожиток сам? нет Як не сам, то хто саме утримував? Отец
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)? Сельское хозяйство
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)?

14-а. Для одружених чоковіків 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 смерти Не установлена

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [illegible]

159 7

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при В-Писарі сільраді (виконкомі) Кн. № 14

Краснополяс району Сумск округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ 3 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 29 “ дня Января 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? Черкашин Филипп Марков
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Мужск
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 54 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. Января місяць 29 день.
7. Де постійно жив: Сумской округа Краснополяс район. село (або хутір) В-Писаря або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русский
10. Чи здобував прожиток сам? Да 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)? Сельск хозяйство
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)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перс б) коли в останнє одружився(лася)? 1906 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 29 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 3 “ дівчат „ 3 “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Туберкулез

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Евчегов А. Д.

Адреса заявителя С. Мусеевка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [illegible]

160 8

НА ЗАПИСИ І И
КОМІС[illegible]ТРІШНІХ
15 15 КОП КОП

ЗАЦС при В-Хотунь сільраді (виконкомі) Кн. № 47
Краснопол району Орлов округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.)

№ (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 31 “ дня Января 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? Грибова Марія Емельянова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жен.
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 Октябрь міс. 12 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 в) вік батька „ 29 “ рок. та матері „ 27 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Январь місяць 31 день.
7. Де постійно жив: Орлов округа Краснопол район.
село (або хутір) В-Хотунь або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русск
10. Чи здобував прожиток сам? Не Як не сам, то хто саме утримував? Отец
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 кошгами рідні, держави та инше)? Сельская работа
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)?

14-а. Для одружених чоковіків 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 смерти Не установлена

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Трофос В К

Адреса заявителя с. В-Потапу

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Куковиз

467 9

р. ЗАЦС при В-Потапу сільраді (виконкомі) Кн. № 148

КОМ[illegible] Н І И
УТРІШНІХ
В

Краснощ району Сумськ округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг.)

№ — (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня февраля місяця 1929 р.
2. Чи [illegible]ується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Нарошина Фелика Ивановна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женск
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 78 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. февраля місяць 5 день.
7. Де постійно жив: Сумськ округа Краснощ район. село (або хутір) В-Потапу або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русск
10. Чи здобував прожиток сам? Да 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)? Сельск бурж
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)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перш. б) коли в останнє одружився(лася)? 1870 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старость

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мартинюк Кон Т

Адреса заявителя с В-Потик

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Мартинюк

НКВС КОМІСІЇ ВНУТРІШНІХ 15 15 КОП КОП

ЗАЦС при В-Потик сільраді (виконкомі) Кн. № 149

Краснополянськ району Армянськ округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (Заг.)

№ (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня февраля 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? Белявцев Екатерина Ефим
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Женск
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік Январь міс. 29 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 7 в) вік батька „ 29 “ рок. та матері „ 29 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 8 день.
7. Де постійно жив: Армянск округа Краснополянск район. село (або хутір) В-Потик або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русская
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? Отец
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)? Служил рабочим
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)?

14-а. Для одружених чоковіків 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 смерти Не установлена

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Белобаев С. К

Адреса заявителя с. В-Топки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Усова

КОМ[illegible] ВНІ УТРІШНІХ

ЗАЦС при В-Топки сільраді (виконкомі) Кн. № 1/10

Краснопольск району Сумского округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг.)

№ — (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня февраля 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? Гепенина Виктор Моисеевич
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Мужск
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. февраля місяць 15 день.
7. Де постійно жив: Сумского округа Краснопольск район. село (або хутір) В-Топки або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русск
10. Чи здобував прожиток сам? Да 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)? Сельское хозяйство
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)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перв. б) коли в останнє одружився(лася)? 6 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 27 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Туберкулез

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Земскова М. Л.

Адреса заявителя с. В-Почтовое

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор М Сова

164 12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 11

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг.)

№ — (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 21 “ дня февраля місяця 1924 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № нет записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Земскова Лидия Ивановна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женская
5. Вік (скільки повних років мав од народження) ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1924 рік декабря міс. 14 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або четвертая в) вік батька „ 25 “ рок. та матері „ 22 “ років.

6. Коли помер (ла) 19 24 р. февраля місяць 21 день.
7. Де постійно жив: с В-Почтовое округа Краснополян район. село (або хутір) Сергиевка або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —
9. Національність Русская
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? отец
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 кошгами рідні, держави та инше)? Сельское хозяйство
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)?

14-а. Для одружених чоковіків 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 смерти Не установлена

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Земляной Иван Петров

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Земляной

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Соколов

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

ЗАЦС при В-Потапи сільраді (виконкомі) Кн. № 185 / 13
Краснопол району Орловск округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ дня февраля 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? Мещерякова Ирина Карповна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женщина
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 63 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. февраля місяць 22 день.
7. Де постійно жив: Орловск округа Краснопольск район. село (або хутір) В-Потапи або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —
9. Національність Русская
10. Чи здобував прожиток сам? Да 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)? Хлебопашество
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Семейное хозяйство

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)? Удова

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 2 б) коли в останнє одружився(лася)? 1912 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 7 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Старость Старая

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Рогозов Филип Андрєєв

Адреса заявителя с. В-Копани Краснополєс. р.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Рогозов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор М Соболєв

166

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

ЗАЦС при Чернецькій сільраді (виконкомі) Кн. № 1. 153
Краснян. району Вуси. округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1. (Заг)

№ — (чол.), № 1. (жін.)

1. Запис складено „ 3. " дня Січня. місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № . записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Ні.
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Якущенко Олександра Юрія.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 67 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 3. день.
7. Де постійно жив: Сумського округа Краснян район.
село (або хутір) Чернецьке або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Помер. в себе дома.
9. Національність Українка.
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Чоловік
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? Ніде в господарстві свого чоловіка

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)?

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 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 2

15 Причина смерти Від старості

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

164 5

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

ЗАЦС при Черницька. сільраді (виконкомі) Кн. № 154
Красник. району Буш. округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг)

№ — (чол.), № 2. (жін.)

1. Запис складено „ 3. “ дня Січня. місяця 192 9 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Вишка Сенко Миколаївна.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) ½ 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) 1928 р. Грудня місяць 21. день.
7. Де постійно жив: Буківська. округа Красник. район.
село (або хутір) Черницька або місто — вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Померло в селі дома.
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, ремества, 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? Жило при батьках

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)?

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 смерти Від хвороби.

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 Черняхівській сільраді (виконкомі) Кн. № 155
Краснопр. району Вуинск. округи.

168 55

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3. (Заг)

№ 1 (чол.), № — (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? Федорець Олександр. Макс.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 74. 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 12. день.
7. Де постійно жив: Вуинська. округа Краснопр. район. село (або хутір) Черняхівщина або місто — вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Помер у себе дома
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 хліборобства.
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював у себе дома.

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)?

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 смерти Від старости

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Федоренко Олександ Якимів

Адреса заявителя с. Чернещина красн. р-ну Вуд. окр.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

169 5.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Чернещинськ сільраді (виконкомі) Кн. № 156

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ дня Січня. місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шевченко Ольга Потапівн.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 років. 6 міс.

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 13. день.
7. Де постійно жив: Вінницька округа Красилів. район. село (або хутір) Красилів або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Померла у себе дома.
9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? ні 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, ремества, 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 господарстві батька.

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)?

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 смерти Від невідомої хвороби

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Потап Федор.

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Чернецько Красноп районну сільраді (виконкомі) Кн. № 158 Одеськ округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг)

№ — (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ дня Вікна місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шевченко Потапа Федор.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 років. 6 м.

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 „ 34 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Вікна місяць 25 день.
7. Де постійно жив: Одеська округа Красноп. район. село (або хутір) Фонівка. або місто — вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) В дома.
9. Національність Українець
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, ремества, 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 господарстві батька

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

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 смерти Від каши

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Шепська Прокіп Федорець.

Адреса заявителя х. Романівське.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Хрещ Красноп. сільраді (виконкомі) Кн. № 158

району Бузинського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ 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? Погрібняк Ничипір Андрійов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 39 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 4 день.
7. Де постійно жив: Бузинська округа Красноп. район. село (або хутір) Видрівка 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? Так 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 хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював в себе в дома

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)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „3“ дівчат „1“ та крім того скільки ще повнолітніх нема

15 Причина смерти від Сухоти.

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Зіненко Фрицько Павлов

Адреса заявителя с. Видринька Хр. район. Сумської окр.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зіненко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Лкут

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Керницькій сільраді (виконкомі) Кн. № 159

Краснопільського району Сумської округи.

142

60

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ 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? Панфілов Марфа Кайстр.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки позних років мав од народження) 39 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 2 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопільського район. село (або хутір) Видрині 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? Чоловік
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 Сімейного заробітку
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарював

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)? —

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перш. б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 10 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „2“ дівчат „ 4 “ та крім того скільки ще повнолітніх

15 Причина смерти Від простуди

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Панфілов Микола Єфимов

Адреса заявителя село Видрівка Кр. район. Сум. ок

Назва й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя Панфілов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Жук

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

ЗАЦС при Чернецька сільраді (виконкомі) Кн. № 160
Краснопільського району Сумської округи.

123 61

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг)

№ — (чол.), № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ 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? Єфімов Марія Семенівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? дівчинка
5. Вік (скільки позних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік 6 місяця 27 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або друга в) вік батька „ 35 “ рок. та матері „ 27 “ років.

6. Коли помер(ла) 19 29 р. лютого місяць 18 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопільського район.
село (або хутір) Єфімівщина 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? 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 заробітків
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в гр. Язиківській цукров.

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)?

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 смерти від Хвороби

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Безименова Гнідна

Адреса заявителя Грязі/ясенки/ Завод

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Безименова

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Акут

~~174~~ 62

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

ЗАЦС при Чернецька сільраді (виконкомі) Кн. № 161
Краснопіщ району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг)

№ 3 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ 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? Капинус Микола Савич
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловічої
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 третя в) вік батька „ 29 “ рок. та матері „ 32 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. лютого місяць 19 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопіщ район. село (або хутір) Весна 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, ремества, 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 себе вдома

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї[1] (підкреслити).

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

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 смерти від хвороби

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Капинус Андрій Кир.

Адреса заявителя с. Вилка кр. району Сумськ окр

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Лукт

175 63

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Хрящской сільраді (виконкомі) Кн. № 161

Краснопр. району Сумской округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (Заг)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 29 “ дня лютого місяця 1926 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? Хрящик Іван Андрійов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
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) 1926 р. лютого місяць 23 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Краснопр. район. село (або хутір) х. Хлинівка 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, ремества, 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 себе вдома

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)? Холостий

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 смерти від инвіґрошої хвороби

Лікарська посвідка про смерть № ____

Прізвище й ім'я заявителя Брицик Ореш Мат.

Адреса заявителя х. Хижівка Кр. район. Сум. окр

Назва й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Брицик

Зав. ЗАЦС'ом ____

Реєстратор Лкур

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

ЗАЦС при Чернушка Красностіпська сільраді (виконкомі) Кн. № 163 району Сумської округи.

176 64

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг)

№ 5 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ 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? Лакушко Иван Семенов.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловічої
5. Вік (скільки позних 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. лютого місяць 24 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Красностіпський район. село (або хутір) с. Чернушки 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, ремества, 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 в дома

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)? Холостий

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 смерти .....

.....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Якушенко Семен Петр.

Адреса заявителя с. Черниченка Хр. район Сум. обл.

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Якушенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Якуш

В даній книзі пронумеровано та прошито 163 (сто шістдесят три) аркушів

Нач. відділу Л.В. Василенко

18.02.2005

06.06.2005 р.

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

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

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 смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Лукущенко Семен Петр.

Адреса заявителя с. Кузнецова Укр. район. Сум. обл.

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Лукущенко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор Лук

В даній книзі пронумеровано та прошито 163 (сто шістдесят три) аркуші

Нач. відділу Лук Л.В. Ващенко

18.02.2005

06.06.2005 Лук