

Вид № 8
Спр. 30.0.151

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Лебединського району
с. Пристайково

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про Смерть

почата "20" січня 1926 р.

закінчена "22" грудня 1926 р.

Записи актів _____

з № 1 по № 60

Кількість аркушів 95

Ф.	<u>Р-7720</u>
С.	<u>8</u>
Ар.	<u>151</u>

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОБРЕЖДЕНО

ПРОСТУПАНИЕ THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

The text
is written by a
pencil

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Присмача сільраді (виконк.)

Книга №

ОГЛАВЛЕНИЕ

[illegible]

заявителя

Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАЦС'ом

Регистрат

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

ЗАГС при Приймальній сільраді (виконк.)
Лебединськ району Сумської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобода Василь Олексійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебединськ село Приймальне
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебединськ село Приймальне
або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сум. хазяїна

9. Національність україн. 10. Головне заняття сум. хазяїна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобода Олексій Григорович

Адреса заявителя Сумська округа Лебединськ. району с. Прийм.

Назви й №№ документів Видище про народження № 101

Особливі уваги -

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Трипільській сільраді (виконк.)
Лебединський району Сумської округи

Книга № 12
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юхима Івановича Юхима

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лебединський село І.І. Проїценка
або місто - вулиця - будинок № -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) -

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юхима Александровича Микитовича

Адреса заявителя Сумська окр. Лебединський район. с. І.І. Проїценка

Назви й №№ документів -

Особливі уваги Юхима

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Містайській міській раді (виконк.)
Львівського району Сумського округу

Книга № 13
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семаренко Олексій Олексійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 12/11

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12 і місяць листопада її народження.

5. Місце проживання } округа Сумська район Львівський село Новотарасівка будинок № —
помершого (ої) } або місто — вулиця —

6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Львівський село Новотарасівка будинок № —
} або місто — вулиця —

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
} як що в лікарні — назва її —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семаренко Олексій Мусійович

Адреса заявителя с. Новотарасівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Семаренко Зав. ЗАГС'ом Воззак
Реєстратор С. Митро

Зав. ЗАГС'ом Семаренко Реєстратор Митро

Зав. ЗАГС'ом Семаренко Реєстратор Митро

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

ЗАГС при Тришайск. сільраді (виконк.)
Лебединск. району Сумск. округи

Книга № 14
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганущенко Іван Семенович
3. Якого полу мущ. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебединск. село Новотроїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебединск. село Новотр.
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) всіх боробешко
9. Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганущенко Трохим Іванович
- Адреса заявителя Сумська округ Лебединської райони Новотр.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Тростяни сільраді (виконк.)
Лебединськ району Сумської округи

Книга № 15
за 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрін Семен
3. Якого полу чир. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Лебединськ село Новотроїцьке
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебединськ село Новотроїцьке
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність україн. 10. Головне заняття Коліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левко Іванович
- Адреса заявителя Сумська округа Лебединськ район с. Новотр.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Левко Іванович
- Підпис заявителя Л. Іванович
- Зав. ЗАГС'ом Дерз Реєстратор С. М. М. М.

Зав. ЗАГС'ом Дерз

Реєстратор С. М. М. М.

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

ЗАГС при Трипільській сільраді (виконк.)
Лебединському району Сумської округи

Книга № 16
за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Затарченко Карпильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лебедин. село Новошроїч.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Лебед. село Новошр.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Укр. 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Сторіж
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Затарченко Іван Миколайович
- Адреса заявителя Сумська. окр. Леб. район. с. Новошроїч.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Затарченко І.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. М. М.

Підпис

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. М. М.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Присейм. сільраді (виконк.)
Лебедиськ. району Сириської округи

Книга № 17
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошійний Федор Осипович
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сириська район Лебедиськ. село Новотраїца
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сириська район Лебедиськ. село Новотраїца
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мрл. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті од паразитів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошійний Іван Осипович
- Адреса заявителя Сириська округ Лебедиського рай. с. Новотраїца
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис заявителя Мошійний Іван Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

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

ЗАГС при Тришай сільраді (виконк.)
Лебединськ району Сумської округи

Книга № 18
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лялова Олена Івановна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебединськ село Новошраїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебединськ село Новошраїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Знат. на індівенії
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лял Іван Давидович
- Адреса заявителя Сумський Леб. район с. Новошраїцьке
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Іван Лял

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Іван Лял

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Присімейській сільраді (виконк.)
Лебединське району Сумської округи

Книга № 13
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петров Матвій Миколайович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебединський село Присімейське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебединський село Присімейське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття лісборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петров Яків Матвійович
- Адреса заявителя с. Присімейське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги 9

Підпис
заявителя

Петров

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Петров

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Петров

Зав. ЗАГС'ом

Петров

Реєстратор

Петров

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

ЗАГС при Трипільській міській раді (виконк.)
Судиславському району Судиславської округи

Книга № 140
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Момшонин Василь Іванович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 12 березня

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Судиславська район Судиславський село Новославське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинак

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Новославське

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi _____

Підпис
заявителя

Момшонин Іван

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Тришківській міській раді (виконк.)
Львівська району Варшавська округи

Книга № 14
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Григор Сохвина Михайловича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суча район Львівський село Новосідацьке
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Суча район Львівський село Новосідацьке
або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
як що в лікарні—назва її

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

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

12. Причина смерті внутрішній тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Андрій Степанович

Адреса заявителя с. Новосідацьке

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

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

5. Місце проживання } округа Сумська район Лебединський село Прийскайське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гириний Іван Романович

Адреса заявителя с. Приискайське Леб. р-ну Сум. округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом Григор

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

ав. ЗАГС'ом
Регистратор

Зав. ЗАЦС'ом.

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

ЗАГС при Криштанів сільраді (виконк.)
Львів району Сулеська округи

Книга № 13
за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Момшонна Параска Мисдарівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сулеська район Лебединський село Новоградівське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність українка 10. Головні заняття домашня господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Момшонний Іван Олександрович

Адреса заявителя с. Новоградівське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Момшонний Іван Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Трившав сільраді (виконк.)
Лебединськ району Сумської округи

Книга № 14
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юхим Макаро Осенсійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебединський село Трившав
} або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебединський село Трившав
} або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
} як що в лікарні — назва її ___
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність україн 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юхим Микола Макарович
- Адреса заявителя Сумська окр. Лебединський р-н с. Трившав
- Назви й №№ документів ___
- Особливі уваги ___

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Тришайів. сільраді (виконк.)
Лебединського району Сирієнського округу

Книга № 115
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильова Ганна Андріївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сирієнська район Лебединський село Тришайів
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сирієнська район Лебединський село Тришайів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашня господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильов Андрій Семенович
- Адреса заявителя Сирієнський округ Лебединський с. Тришайів
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Тростянецькій сільраді (виконк.)
Львівській району Сучавської округи

Книга № 16
за 192 6 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могильна Тимотія Івановна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сучавська район Львівський село Новотроїцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сучавська район Львівський село Новотроїцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність україн 10. Головне заняття домашнім господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могильний Андрій Степанович
- Адреса заявителя Сучавська ок. Львівського р-ну с. Новотроїцьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Тришківській сільраді (виконк.)
Лебединський району Сурискої округи

Книга № 17
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний) № 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хримова Марія Михайлівна
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Суриска район Лебединський село Новотроїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Суриска район Лебединський село Новотроїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „27“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українська
10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). парамітниця
12. Причина смерті смерть
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрим Трохим Васильович
- Адреса заявителя Сур. окр. Леб. район. с. Новотроїцьке
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Михайло Хрим

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Середа

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Михайло Хрим

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Середа

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

ЗАГС при Міській раді (виконк.)
Львівський району Сусіва округи

Книга № 18
за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міщенко Микита Килимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сусіва район Львівський село Новоград-Волинський
} або місто — вулиця — будинок № —
} округа Сусіва район Львівський село Новоград-Волинський
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Майстер-ремесло Корсик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми воштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Віф старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машкова Олена Іванівна
- Адреса заявителя с. Новград-Волинський
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги Машкова О. І. вбач. запису. Зав. ЗАГС'ом

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Приймаві сільраді (виконк.)
Медвинська району Сучеської округи

Книга № 79
за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня Тернопіль міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роденков Тодд Левонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання } округа Сучеська район Медвинський село Приймаві
помершого (ої) } або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) } округа Сучеська район Медвинський село Приймаві
} або місто --- вулиця --- будинок № ---
} як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Тернопіль міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сільськогосподарський
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ---
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роденков Петро Михайлович
- Адреса заявителя Сучеська округа Медвинський район
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Трисшай сільраді (виконк.)
Лебедич району Сирі округи

Книга № 230
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Степанович Михайлов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша віз одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сирі район Лебедич село Новотроїч
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сирі район Лебедич село Новотроїч
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність Україн 10. Головне заняття вільно
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільно
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вік старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демидов
- Адреса заявителя Сирі округи Лебедич району в. Новотроїч
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Приміській міській раді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 21
за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня Червня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурідов Миколай Миколайович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 Червня 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сурішська район Лебединський село Примішівське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Сурішська район Лебединський село Примішівське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
} _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. "30" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність українська
10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті младеческе
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурідов Миколай Андрійович
- Адреса заявителя с. Примішівське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Кривий Ріг міській раді (виконк.)
Львівський району Сучиска округи

Книга № 22
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данило Яків Нагарович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сучиска район Львівський село Новоградівка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Сучиска район Львівський село Новоградівка

або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор Мразин Кандратович

Адреса заявителя с. Нов. Новоградівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Г. Мразин

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

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

ЗАГС при Місцевій сільській (виконк.)
Львівській району Сучавській округи

Книга № 23
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вялков Микола Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 25 травня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 25 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сучавська район Львівський село Приймайлів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Сучавська район Львівський село Приймайлів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її _____
} _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) син хазяїна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті маленького 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вялков Олександр Овранов.
- Адреса заявителя с. Приймайлів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Тришківській сільраді (виконк.)
Львівського району Сурмоча округи

Книга № 24
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „6“ дня липеня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каленіченко Іван Мразимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сурмоча район Львівський село Новосаїцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Сурмоча район Львівський село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
} _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. липеня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) син, одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) син хазяїна
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті стінний тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каленіченко Мразим Ринков
- Адреса заявителя с. Новосаїцьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Каленіченко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Степан

заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. М. Мразим

Зав. ЗАГС'ом

Степан

Реєстратор

М. М. Мразим

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

ЗАГС при Михайлівській сільраді (виконк.)
Лебединського району Сумської округи

Книга № 25
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: 14 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрін Сергій Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 і народження. 25 і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Листопада
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебдинський село Новотроїцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебдинський село Новотроїцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Младенська 13. Чи не є записаний _____
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрін Сергій Васильович
- Адреса заявителя Сумська округа Лебдинський сел. Новотроїцьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Прислав. сільраді (виконк.)
Лебединського району Сумської округи

Книга № 26
за 192 6 р.

Запис про смерть № 26 (загальний) № 18 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданов Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебединське село Прислав. будинок № —
} або місто — вулиця —
} округа Сумська район Лебединське село Прислав. будинок № —
} або місто — вулиця —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Машинистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богданов Іван Іванович
- Адреса заявителя Сумська Лебединська с. Прислав.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Тришківській (виконк.)
Лебединської району Сумської округи

Книга № 21
за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний) № 19 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Чижов Миколай

3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 34 і місяць Листопада її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лебединський село Новотришківське будинок № 34

6. Місце де помер (ла) або місто Сумська район Лебединський село Новотришківське будинок № 34

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначий

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

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

12. Причина смерті рак горла 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тончаренко Іван

Адреса заявителя с. Новотришківське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Тончаренко Іван

Зав. ЗАГС'ом Сумська Реєстратор Сумська

Зав. ЗАГС'ом Сумська Реєстратор Сумська

Зав. ЗАГС'ом Сумська Реєстратор Сумська

Зав. ЗАГС'ом Сумська Реєстратор Сумська

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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
Львівського району Сиріської округи

Книга № 28
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сирігина Артем Михайлович

3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сиріська район Львівський село Новотроїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Сиріська район Львівський село Новотроїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті вік старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артем Іван Михайлович

Адреса заявителя с. Новотроїцьке

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Артем І. М. Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

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

ЗАГС при Містотайлівській сільській раді (виконк.)
Львівського району Сусиського округу

Книга № 29
за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний) № 19 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горашинна Мисоха Михайлівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сусиска район Львівський село Містотайліве
} або місто — вулиця — будинок № —
} округа Сусиска район Львівський село Містотайліве
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гондариш Мавро Сидорович
- Адреса заявителя с. Містотайліве
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Приймаїч. сільраді (виконк.)
Лебединський району Сумської округи

Книга № 39
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курченко Овдій Іванович
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 1/2 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебединський село Приймаїч.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебединський село Приймаїч.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність україн. 10. Головне заняття знах. на укр. військ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті воєнний смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курченко Іван Тимофійович
- Адреса заявителя Сумська округа Лебединський р. Приймаїч.
- Назви й №№ документів Запис про народження 9 від 26 1926 р.
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Тришківській сільраді (виконк.)
Львівській району Сумській округи

Книга № 31
за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Львова Осена Даниловича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Львівський село Новотроїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —
} округа Сумська район Львівський село Новотроїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність україн. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лев Данило Михайлович
- Адреса заявителя Сумська, Майдан, сел. Новотроїцьке
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Лев Д. М. Михайлович, а
за його реч.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Тришайл. сільраді (виконк.)
Лебедівка району Сумської округи

Книга № 32
за 192 6 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиденко Іванна Антонівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 14 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебедівка село Новотроїцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебедівка село Новотроїцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демиденко Іван Антонів
- Адреса заявителя Сумське, Лебедівка с. Новотроїцьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Демиденко Іван

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

С. С. С.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

П. М. М.

Зав. ЗАГС'ом

С. С. С.

Реєстратор

С. С. С.

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

ЗАГС при Трившав. сільраді (виконк.)
Лебединського району Сумського округу

33
Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиденко Мар'я Антонівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 її народження.

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

5. Місце проживання } округа Сумська район Лебединський село Новотроїцьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті смерть
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демиденко Іван Антонів

Адреса заявителя Сумський район с. Новотроїцьке

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Демиденко Іван.

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Приймальній (виконк.)
Лебединської району Сумської округи

Книга № 34
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

- № 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок
1. Час складання запису: "2" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Палкичова Улана Миславівна
3. Якого полу жінки
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 реч.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Острівський будинок № —
} або місто — вулиця —
} округа Сумська район Лебединський село Новотроїцьке
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейний
9. Національність українка 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття — чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка господар.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті катастрофа 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Палкичова Микола Петрович
- Адреса заявителя с. Новотроїцьке
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Палкичово

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Трисмаївській сільраді (виконк.)
Лебединський району Сумський округу

Книга № 35
за 192 6 р.

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

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цебро Сергій Тихонович

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

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

5. Місце проживання } округа Сумська район Лебединський село Новотроїцьке
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цебро Тихий Іванович

Адреса заявителя сел. Новотроїцьке

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Цебро

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

С. М. Мухоморов

Зав. ЗАГС'ом

С. М. Мухоморов

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Львівського району Сучаск округи

Книга № 136
за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пухно Григорій Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 червня 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць листопада її народження.
5. Місце проживання } округа Сучаск район Львівський село Новотраїцьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сучаск район Львівський село Новотраїцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пухно Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Новотраїцьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Пухно І

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

С. Пухно

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Приспай сільраді (виконк.)

Книга № _____

Лебедянский району Саранской округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вухенз міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Османенко Насим Михайловича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 31 її народження.

5. Місце проживання } округа Гришківська район Медвигінський село Гришківців
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Україн 10. Головне заняття —

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

12. Причина смерті смеральтський 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Михайло Іванович

Адреса заявителя Среднеуринск, Мехобком с. Простая

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАЦС'ом

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 31
району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аміщук Олексій Андрійович
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р 5/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 5/11 її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Леbedишинський село Новотроїцьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сумська район Леbedишинський село Новотроїцьке
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті шляхетна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. резд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аміщук Андрій Сергійович
- Адреса заявителя с. Новотроїцьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Аміщук

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ситник

Зав. ЗАГС'ом

Ситник

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

ЗАГС при Приміській раді (виконк.)
Лебедиського району Суданської округи

Книга № 391
за 192 6 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Мовиан міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Цебро Іван Іванович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.

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

5. Місце проживання } округа Суданська район Лебедиський село Новотиріцьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовиан міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цебро Степан Іванович

Адреса заявителя Суданська округ, Лебедиського району см. Новотиріцьке

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Цебро Степан.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Степан

Реєстратор Степан

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом Степан

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

ЗАГС при Трипільській раді (виконк.) Книга № 1
Лебединський району Сиріанський округу за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Мовиш міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данишенкова Марія Леводровна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 17 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сиріанська район Лебединський село Новий райчик
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовиш міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті смерть від тифу 13. Чи не є записаний _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данишенкова Андрій Сергійович

Адреса заявителя Сиріанська окр., Лебединський район, с. Новий райчик

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Данишенкова А

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Тришанській міській раді (виконк.)
Лебединського району Сумського округу

Книга № 41
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Валков Григорій Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць жовтня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Лебединський село Тришанське
} або місто Сумська вулиця Тришанська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебединський село Тришанське
} або місто Сумська вулиця Тришанська будинок № 1
} як що в лікарні—назва її Тришанська

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті маленького 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Тришанське

Назви й №№ документів с. Тришанське

Особливі уваги с. Тришанське

Підпис заявителя Іван Валков Зав. ЗАГС'ом Сумський

Реєстратор Сумський

Реєстратор Сумський

Реєстратор Сумський

Зав. ЗАГС'ом Сумський

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

ЗАГС при Присіадній раді (виконк.)
Лебедівського району Суської округи

41a
Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Олександр Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Суська район Лебедівський село Присіадне
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Суська район Лебедівський село Присіадне
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вік кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Михайло Григорович
- Адреса заявителя Суська округи, Лебедівський район, с. Присіадне
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Тришківській сільраді (виконк.)
Лебедівського району Сумської округи

Книга № 42
за 192 6 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демиденко Василь Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) -
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць ли її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Лебедівський село Новосіроїцьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Лебедівський село Новосіроїцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). _____
12. Причина смерті младенчеське 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демиденко Григорій Михайлович
- Адреса заявителя Сумокресь, Лебедівського району с. Новосіроїцьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Присіській міській раді (виконк.)
Лебединського району Сурішань округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ведюков Іван Данилович

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

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

5. Місце проживання } округа Сурішань район Лебединський село Присішань
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада " 19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті воспаление легких 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ведюков Данило Павлович

Адреса заявителя Сурішань округи, Лебединського району, с. Присішань

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ф. Ведюков

Зав. ЗАГС'ом Резніз Реєстратор Резніз

Реєстратор Міх

Реєстратор Міх

Зав. ЗАГС'ом Резніз Реєстратор Міх

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

ЗАГС при Тришанівській (виконк.)
Лебединській району Сурішанській округи

44
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тригоренко Карто Андріян
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сурішанська район Лебединський село Тришанівське
} або місто --- вулиця --- будинок № ---
} округа Сурішанська район Лебединський село Тришанівське
} або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
9. Національність українська. Головне заняття --- (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті параліч мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 1) ---
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тригоренко Андріян Семенович
- Адреса заявителя с. Тришанівське
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис заявителя Тригоренко Андріян Семенович Зав. ЗАГС'ом ---
- заявителя --- Реєстратор ---
- заявителя --- Реєстратор ---
- заявителя --- Реєстратор ---

Зав. ЗАГС'ом ---

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

ЗАГС при Містечк. сільраді (виконк.)
Лебешинського району Сурського округу

Книга № 45
за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Піліпівський Василь Миколайович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років 6 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Сурська район Лебешинський місто Містечко
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сурська район Лебешинський місто Містечко
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність українця. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від кори
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Піліпівський Іван Миколайович
- Адреса заявителя с. Містечко
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Піліпівський І. М.
- зав. ЗАГС'ом Дерні
- Реєстратор Дерні
- Реєстратор Дерні
- Реєстратор Дерні

Зав. ЗАГС'ом Дерні

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

ЗАГС при Тросіянській раді (виконк.)
Лебедиського району Сиріської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пелішова Івдого Михайловича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сиріська район Лебедиський село Тросіянське
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сиріська район Лебедиський село Тросіянське
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) біднота
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від коху 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пелішова Іван Михайлович
- Адреса заявителя С. Тросіянське
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Пелішова І. М. мешкає в с. Тросіянське
по прізвищу С. Семон

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семон

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семон

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семон

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

ЗАГС при Львівській міській міськраді (виконк.)
Львівський району Сучавської округи

Книга № 47
за 192 6 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цєбро Катерина Михайлівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сучавська район Львівський село Новоїршівка
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сучавська район Львівський село Новоїршівка
} або місто — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „23” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вік кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цєбро Михайло Данилович
- Адреса заявителя сел. Новоїршівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Цєбро М. Д.
портр. раб.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Присімейській міській раді (виконк.)
Лебединського району Суріжської округи

Книга № 48
за 192 6 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лейшівий Александр Михайлович
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Суріжська район Лебединський село Присімейське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Суріжська район Лебединський село Присімейське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада 192 6 р. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Віди
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вигор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лейшівий Іван Михайлович
- Адреса заявителя с. Присімейське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Суріжський
Реєстратор М. М. М.

Зав. ЗАГС'ом Суріжський
Реєстратор М. М. М.

Реєстратор М. М. М.

58
а № 2
192 6 р.

по батькові

родження.

три

№

Відвіда

тримується).

записаний

вн.

са

У. С.
 НАРОДНІЙ КАСАРИЯГ
 ВНУТРІШНІ РАВ

ЗАГС при Трисяйській раді (виконк.)
 Лебединського району Сумської округи

Книга № 149
 за 192 6 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)
 № 30 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "27" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Михайло Лурка
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, то вказати вік, місяць і день народж., або років од народж. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) Сумська району Лебединського села Новоіроїцьке вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) Сумська району Лебединський село Новоіроїцьке вулиця - будинок № -
7. Коли помер (ла): 1926 листопада міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українська 10. Головне заняття ліній боробський (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (т., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кавалер (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошам за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові зчителя Михайло Павло Михайлович
- Адреса заявителя с. Новоіроїцьке
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги -

Підпис заявителя

Михайло

Зав. ЗАГС'ом Сергій
 Реєстратор Сергій

Зав. ЗАГС'ом Сергій
 Реєстратор Сергій

Зав. ЗАГС'ом Сергій

Реєстратор Сергій

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

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

Книга № 200
за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)
№ 31 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 28 " дня Листопада 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мах Жан Павлович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 8 тиж
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць Віп народження.
5. Місце проживання | округа Сурська район Львівський село Новотрайдове
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер. (ла) | округа Сурська район Львівський село Новотрайдове
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада " 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитин.
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті маленьке
- "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мах Павло Михайлович
- Адреса заявителя с. Новотрайдове
- Назви й №№ документів _____
13. Чи не є записаний _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Павло П. Мах

заявителя | _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Сатмар

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Михайло

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Тристанівській міській раді (виконк.)
Львівської району Судиславської округи

Книга № 251
за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор Натанович Григор

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1921

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць листопада її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Судиславська район Львівський село Новосілля будинок № 1

6. Місце де помер (ла) | або місто Судиславська район Львівський село Новосілля будинок № 1

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор Натанович Григор

Адреса заявителя с. Новосілля

Назви й №№ документів акт

Особливі uwagi хвороба

Підпис заявителя Григор Зав. ЗАГС'ом Григор

заявителя Григор Реєстратор Григор

Зав. ЗАГС'ом Григор Реєстратор Григор

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

ЗАГС при Присіадитській раді (виконк.)
Медвинської району Сусенської округи

Книга № 52
за 192 6 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 30 " дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусий Петро Михайлович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 13 її народження.
5. Місце проживання | округа Сусенська район Медвинський село Присіадитське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сусенська район Медвинський село Присіадитське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. " 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Осипав
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусий Анійович Анійович
- Адреса заявителя с. Присіадитське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

А. Мусий

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

С. Мусий

заявителя

Мусий Анійович

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. Мусий

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

М. Мусий

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

ЗАГС при Присіській міській раді (виконк.)
Лебединський району Сумської округи

Книга № 53
за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)
№ 33 за лічкою чоловіків

1. Час складання запису: " 4 " дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Тимотій Сергійович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лебединський село Новоїраїцьке будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лебединський село — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня с. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українець 10. Головне заняття вільнобазарний
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільнобазарний
12. Причина смерті смерть (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисенко Михайло Сергійович
- Адреса заявителя с. Новоїраїцьке
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Присейаймській міській раді (виконк.)
Львівському району Суської округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Насюша Андрій Миколайович

3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

5. Місце проживання | округа Суська район Львівський село Присейайм
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Насюша Микола Прокопів

Адреса заявигеля с. Присейайм

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявигеля | Насюша

Зав. ЗАГС'ом Резні
Реєстратор Резні

Зав. ЗАГС'ом Резні

Реєстратор Резні

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

ЗАГС при Присіайнівській раді (виконк.)
Лебединського району Сумської округи

Книга № 8
за 192 6 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавренко Мешко Іванович

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

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

5. Місце проживання | округа Сумська район Лебединський село Присіайнів
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никитенко Павло Іванович

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя Никитенко
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом Сергій
Реєстратор Світлана
Реєстратор Ірина

Зав. ЗАГС'ом Сергій Реєстратор Світлана

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

ЗАГС при Присіській раді (виконк.)
Лебединського району Сумської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Трудна міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Одарка Олександрівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Лебединський село Новоїрпінське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лебединський село Новоїрпінське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудна міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даниленко Андрій Сергійович
- Адреса заявителя сел. Новоїрпінське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Даниленко Андрій

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Сергій

Підпис
заявителя

Мельник

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Мельник

Зав. ЗАГС'ом

Сергій

Реєстратор

Мельник

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

ЗАГС при Ботуш сільраді (виконк.)
Летичів району Винник округи

57 X
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису " 9 " дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександрів Сидорук Микола Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12, 2 місяці

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Винник район Летичів село Ботуш
| або місто Ботуш вулиця будинок №

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Сидорук Микола Васильович

Адреса заявигеля Ботуш Летичівський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявигеля

Микола Васильович

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Микола Васильович

Зав. ЗАГС'ом

Микола Васильович

Реєстратор

Микола Васильович

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

ЗАГС при Горьки сільраді (виконк.)
Лебединського району Суче округи

58 2
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гасюкова Миколай Іванович
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Суче район Лебединське село Горьки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Суче район Лебединське село Горьки
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листо міс. 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кам'янобудівництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гасюко Миколай Іванович
- Адреса заявителя С. Горьки Лебединського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | Миколай Гасюко Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Реєстратор М. Кошарний

Підпис заявителя Гасюко М. І. Реєстратор М. Кошарний
Зав. ЗАГС'ом Суче

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

ЗАГС при Ботин сільраді (виконк.)
Летинск району Армен округи

59 13
Книга № 13
за 192 9 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Латомова Анна Аргентова

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

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

5. Місце проживання | округа Армен район Летинск село Ботин
помершого (ої) | або місто Ботин вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1929 р. березня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність україн 10. Головне заняття кметом сільської
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштом їх втримується).

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Латомова Дмитро Іванов

Адреса заявигеля Ботин Летинск району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявигеля

Латомова Дмитро Іванов
Летинск району

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. Кошчар

Підпис заявигеля

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Богусь сільраді (виконк.)
Льбети району Вулик округи

Книга № 14
за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кашчатий Умисл Побитов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 128

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

5. Місце проживання | округа Вулик район Льбети село Богусь

помершого (ої) | або місто Богусь вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Вулик район Льбети село Богусь

або місто Богусь вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) пожилий

9. Національність україн 10. Головне заняття хліборобство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Кашчатий Побитов Олександр

Адреса заявигеля с. Богусь Льбети район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявигеля Побитов Зав. ЗАГС'ом П. Кашчатий

Реєстратор

Підпис заявигеля Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Бортис сільраді (виконк.)
Лебедина району Сумської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

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

1. Час складання запису: „11“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Миколайович Лебедина
3. Якого полу меч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лебедина село Бортис
| або місто Бортис вулиця будинок №
| округа Сумської район Лебедина село Бортис
| або місто Бортис вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуток.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мен. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Миколайович Лебедина
- Адреса заявителя С. Бортис
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Микола Зав. ЗАГС'ом М. Кошарин
Реєстратор

Підпис заявителя Микола Реєстратор С. Миколайович
Зав. ЗАГС'ом Микола

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

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

62
Книга № _____
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Квасановий Іван Мусієвич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Овруцької район Лебединськ. село Ворни
помершого (ої) | або місто Ворни вулиця Х. Мечулин будинок № _____
округа Овруцької район Лебединськ. село Ворни
6. Місце де помер (ла) | або місто Х. Мечулин вулиця Х. Мечулин будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кілобродський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Садівник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Квасан Давид Григорович
- Адреса заявителя Х. Мечулин Ворницької с.р.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Х. Квасан

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. Мечулин

Підпис заявителя

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Львівський району Львівський округи

63
Книга № 17
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Петрович Смирнов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) пол.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львівський район Львівський село Львівський
| або місто Львівський вулиця будинок №
| округа Львівський район Львівський село Львівський
| або місто Львівський вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття літописальник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) літописальник
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Микола Миколайович Петров
- Адреса заявигеля
- Назви й №№ документів Львівський Львівський Львівський
- Особливі уваги
- Підпис заявигеля Петров Зав. ЗАГС'ом М. Миколайович
Реєстратор М. Миколайович

Підпис заявигеля Петров Зав. ЗАГС'ом М. Миколайович
Реєстратор М. Миколайович

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

ЗАГС при Городиш сільраді (виконк.)
Лебедин району Сумської округи

Книга № 18
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кваранова Анна Федорівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/II-1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15/II місяць 1924 народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Лебедин село Городиш
помершого (ої) | або місто Городиш вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лебедин село Городиш
| або місто Городиш вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодно
9. Національність україн 10. Головне заняття холодно
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Кваран Федор Андріанович
- Адреса заявигеля С. Городиш Лебединського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявигеля Кваран Федор Андріанович Зав. ЗАГС'ом М. Кемичан
- Реєстратор

Підпис заявигеля Кваран П. М. Реєстратор С. М. Кемичан

Зав. ЗАГС'ом С. М. Кемичан

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

ЗАГС при Ботешуцькій сільраді (виконк.)
Львівській району Висоцькій округи
Запис про смерть № 9 (загальний)

Книга № 65
за 192 6 р.

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок
1. Час складання запису: 7 " дня Вісн міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Саргайдукевич Ворзар Авдеевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 70 і місяць 70 її народження.
5. Місце проживання | округа Висоцька район Львівський село Ботешуцьке
помершого (ої) | або місто Ботешуцьке вулиця Ботешуцька будинок № 70
6. Місце де помер (ла) | округа Висоцька район Львівський село Ботешуцьке
| або місто Ботешуцьке вулиця Ботешуцька будинок № 70
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вісн міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч
9. Національність Українська 10. Головне заняття Методичний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10). Головний Аварист 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Головний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Саргайдукевич Олександр Авдеевич
Адреса заявигеля ул. Митуської Ботешуцька Авдеевич
Назви й №№ документів Правда Висоцька Саргайдукевич
Особливі уваги Саргайдукевич

Підпис
заявигеля

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
району Львівського округу

Книга № 10
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: "12" дня "квітня" місяця "1926" р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Павлюк
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львівський район Львівський село Потреш | або місто Потреш вулиця Львівський будинок № Потреш | округа Львівський район Львівський село Потреш | або місто Потреш вулиця Львівський будинок № Потреш
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні назва її Львівський 7. Коли помер (ла): 1926 р. "12" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття металургія (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) металург 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті пожилого віку „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заповідача Павлюк
- Адреса заявителя Потреш Назви й №№ документів Потреш Особливі уваги Потреш
- Підпис заявителя Потреш Зав. ЗАГС'ом Потреш Реєстратор Потреш

Зав. ЗАГС'ом Потреш

Підпис заявителя Потреш

Реєстратор Потреш

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

ЗАГС при Інженерній сільраді (виконк.)
Львівській району Львівській округи
Запис про смерть № 11 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Книга № 11 67
за 1926 р.

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Латтис
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львівська район Львівський село Львівський
| або місто Львів вулиця Львівський будинок № Львівський
| округа Львівська район Львівський село Львівський
| або місто Львів вулиця Львівський будинок № Львівський
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні назва її Львівський
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Культурно-просвітницьке
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Латтис
- Адреса заявигеля Львівський район
- Назви й №№ документів Львівський район
- Особливі уваги Львівський район
- Підпис заявигеля Латтис Зав. ЗАГС'ом М. В. Вичаго
Реєстратор М. В. Вичаго

Зав. ЗАГС'ом Сергій

Підпис заявигеля Сергій

Реєстратор М. В. Вичаго

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

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

68/12
Книга № 12
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Відрив міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Алекс Нико Андр

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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

5. Місце проживання | округа Богинської район Богинської село Богинської

помершого (ої) | або місто Богинської вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Богинської район Богинської село Богинської

або місто Богинської вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Відрив міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

9. Національність україн 10. Головне заняття землеробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрей Никитов Алекс

Адреса заявителя в Богинської Богинської район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Алекс

Зав. ЗАГС'ом А. Алекс

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом Алекс

Реєстратор

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

ЗАГС при Богданів сільраді (виконк.)
Летичів району Олекс округи

Книга № 113
за 1927 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Паук Василь Олександр

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

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

5. Місце проживання | округа Олекс район Летичів село Богданів
помершого (ої) | або місто Богданів вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає.

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

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

12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Павел Василь Паук

Адреса заявигеля Богданів Летичівський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявигеля

Павел Паук Зав. ЗАГС'ом Мороз
Регистратор

Підпис заявигеля

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

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

ЗАГС при Торшинська міськраді (виконк.)
Львівського району Синьок округи

Книга № 114
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: 18 " травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лаврентій Кешич Никшаєвич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Синьок район Львівський село Торшин будинок №
помершого (ої) | або місто вулиця
| округа Синьок район Львівський село Торшин будинок №
| або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня 18 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття механік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, німми коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) механік
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Лаврентій
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Николай Николай Лаврентій
- Адреса заявигеля Синьок Львівський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявигеля Лаврентій Зав. ЗАГС'ом Михайло
Реєстратор Михайло
- Реєстратор Михайло

смерть 1926р.
смерть 1926р.

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

ЗАГС при Летичевській сільраді (виконк.)
району Овруцького округу

Книга № 15
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: 9 " червня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Антоніо Амелі Пешков
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/20
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць червень її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округу Овруцького район Летичевський село Богданівка
| або місто Овруцького району Летичевського села Богданівка
| або місто Овруцького району Летичевського будинок № Богданівка
6. Місце де помер (ла) | округу Овруцького вулиця Богданівка
| або місто Овруцького району Летичевського будинок № Богданівка
7. Коли помер (ла): 1926 р. червень міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття хазяїн або допоміжний член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн або допоміжний член сім'ї
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний ні
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Маріо Амен
Адреса заявигеля Летичевський район
Назви й №№ документів Летичевський район
Особливі уваги Летичевський район
Підпис заявигеля Маріо Амен Зав. ЗАГС'ом Летичевський район
Реєстратор Летичевський район

а 1927 р.

жень?) або

рок.

що вмер-

уга Сиринь

як не сам,
його утри-
або з пен-

робітник.

30.
бу наро-

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

ЗАГС при Богрицькій сільраді (виконк.)
Лебединської району Сумської округи

72 146
Книга № 146
за 192 6 р.

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

1. Час складання запису: "16" дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мухоморова Михайло Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 місяць 8 днів народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8 днів народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лебединський село Богрицьке будинок № 1
| або місто Суми вулиця Львівська будинок № 1
| округа Сумська район Лебединський село Богрицьке будинок № 1
| або місто Суми вулиця Львівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Чортківська
7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік
9. Національність українець 10. Головне заняття Міс. господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від хвороби 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Мухоморова Михайло Григорович
- Адреса заявигеля д. Богрицьке Лебединського району
- Назви й №№ документів М. Мухоморова
- Особливі uwagi М. Мухоморова
- Підпис заявигеля М. Мухоморова Зав. ЗАГС'ом М. Мухоморова
Реєстратор М. Мухоморова

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
Лебединського району Сумської округи

Книга № 1
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: "14" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кравченко Катерина Александрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лебединське село Бобринь
| або місто вулиця будинок №
| округа Сумської район Лебединське село Бобринь
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття хазяїн (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дог. хазяїна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Кравченко Александр Сильвестр.
- Адреса заявигеля с. Бобринь Лебединського рай.
- Назви й №№ документів

Особливі уваги Кравченко Александр

Підпис
заявигеля Кравченко Александр

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявигеля Джен Н. М.

Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 18 за лічою чоловіків № 18 за лічою жінок

1. Час складання запису: 18 " листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ботреш
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 і місяць листопада її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ботреш район Ботреш село Ботреш
| або місто Ботреш вулиця Ботреш будинок № Ботреш
| округа Ботреш район Ботреш село Ботреш
| або місто Ботреш вулиця Ботреш будинок № Ботреш
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Ботреш
7. Коли помер (ла) 1926 р. листопада " 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Ботреш 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ботреш
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ботреш
- Адреса заявителя Ботреш
- Назви й №№ документів Ботреш
- Особливі уваги Ботреш
- Підпис заявителя Ботреш
- Зав. ЗАГС'ом Ботреш Реєстратор Ботреш

Зав. ЗАГС'ом Ботреш Підпис заявителя Ботреш Реєстратор Ботреш

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
Лебединської району Сумської округи

75 19
Книга № 1
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: 19 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Саврошинська Анна Яковівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 13 місяців 13 днів її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лебединський село Бобринське
| або місто Сумської район Лебединський село Бобринське
| округа Сумської район Лебединський село Бобринське
| або місто Сумської район Лебединський село Бобринське
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Жітківська
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність українська 10. Головне заняття дівчинка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчинка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз (див. інстр. розд. III п. 4)
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Саврошинський Микола Авраамович
- Адреса заявигеля С. Бобринське Лебединського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявигеля С. Саврошинський
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом Сергій

Підпис заявигеля Сергій Н. М.

Реєстратор Саврошинський

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

ЗАГС при Ботуш сільраді (виконк.)
Білопільського району Овинецького округу

46,22
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

- № 28 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок
1. Час складання запису: 22 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Резнік
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 14 листопада 1926
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Овинецьк район Білопільський будинок № Ботуш
| або місто Овинецьк район Білопільський село Ботуш
| округа Овинецьк вулиця Ботуш будинок № Ботуш
| або місто Овинецьк вулиця Ботуш будинок № Ботуш
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Моврик
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мол. вік
9. Національність україн 10. Головне заняття механік
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чим займаються їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) режисер
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті пошемання 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ботуш Анатоля
Адреса заявителя Ботуш
Назви й №№ документів Милихорен
Особливі уваги Милихорен
Підпис заявителя Милихорен
Зав. ЗАГС'ом / Реєстратор Милихорен

Зав. ЗАГС'ом Милихорен

Підпис заявителя Анатоля

Реєстратор Милихорен

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
Лебединського району Амурської округи

Книга № 44
за 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " листопада міс. 1926 р.
помершого (ої) Яценкова Марія Михайлівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Амурської район Лебединський будинок №
помершого (ої) | або місто вулиця
| округа Амурської район Лебединський будинок №
| або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовис
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вовк
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Болельня 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Михайло Іванович
Адреса заявителя Амурської Лебединського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис
заявителя

М. Яценко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. Яценко

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Сергій Н. М.

Реєстратор

С. М. Яценко

1926г.
мис. Сус.

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

ЗАГС при Богусь сільраді (виконк.)
Летичев району Сусь округи

78
Книга № 122
за 192 6 р.

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

1. Час складання запису: 11 " дня Сусь Летичев міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рибенко Людмила
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 травня 192 6 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сусь район Летичев село Богусь | будинок № 1
| або місто Сусь район Летичев село Богусь |
| округа Сусь район Летичев село Богусь | будинок № 1
| або місто Сусь район Летичев село Богусь | будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Сусь | міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Рибенко
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сусь міс. 11 " дня. 9. Національність Українська
10. Головне заняття Сусь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сусь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Сусь "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 1).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сусь
- Адреса заявителя Сусь
- Назви й №№ документів Сусь
- Особливі уваги Сусь
- Підпис заявителя Сусь
- Підпис заявителя Сусь
- Зав. ЗАГС'ом Сусь Реєстратор Сусь

93
27 р. 94
або б?) або
рок. рок.
вмер-
не сам,
го утри-
з пен-
робітник,
30.
наро-

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Львівський району Львівський округи

79
Книга № 172
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: 12 дня Вини міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кравченко Василь Вини
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження. Вини
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львівська район Львівський село Вини будинок № 29
6. Місце де помер (ла) | або місто Львів вулиця Львівська будинок № 29
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вини міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) решинок
9. Національність українська 10. Головне заняття робота (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується).
11. Становище в промислі (робот., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) решинок
12. Причина смерті загибель 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інст. розд. III п. 10). решинок
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вини Вини Вини
- Адреса заявителя Львівська Львівський решинок
- Назви й №№ документів Львівська Львівський решинок
- Особливі уваги Львівська Львівський решинок
- Підпис заявителя Вини Вини решинок

Зав. ЗАГС'ом Вини Підпис заявителя Вини Реєстратор Вини

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

ЗАГС при Торшувській сільраді (виконк.)
Львівському району Львівській округи
Запис про смерть № 24 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Книга № 80
за 192 6 р.

1. Час складання запису: 19 " березня 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Перелішник
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років, од народж.) 34 і місяць березня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1927 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львівська район Львівський село Львів | вулиця Львівська будинок № 10
6. Місце де помер (ла) | округа Львівська район Львівський село Львів | вулиця Львівська будинок № 10
7. Коли помер (ла): 1927 р. 19 " березня 8. Сімейний стан помершого (ої) регіон
9. Національність українська 10. Головне заняття перелішник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) регіон 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Туберкульоз (див. інстр. розд. III п. 4)
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Перелішник Андрей Тимофеевич
- Адреса заявителя Львівська регіон
- Назви й №№ документів Львівська регіон
- Особливі уваги Туберкульоз
- Підпис заявителя Перелішник

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
Медичеського району Сумської округи
Запис про смерть № 25 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Книга № 81
за 1926 р.

1. Час складання запису: 22 дня Верня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Труфанова Анна Андреевна 41 рік
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округ Сумської район Медичеського село Бобрин будинок №
| або місто Сумської район Медичеського село Бобрин будинок №
| округ Сумської район Медичеського село Бобрин будинок №
| або місто Сумської район Медичеського село Бобрин будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Верня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність Україн 10. Головне заняття лісгосробот
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті тіфус (див. інстр. розд. II п. 4)
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“
Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Труфан Ніхита Андреевич
Адреса заявигеля Сторж
Назви й №№ документів Медичеського району
Особливі уваги

Підпис
заявигеля

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявигеля

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Легішнє сільраді (виконк.)
району Легішнє округи
Запис про смерть № 26 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

Книга № 82, 25
за 1926 р.

1. Час складання запису: 25 " березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Самоварева Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 літ 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Легішнє район Легішнє село Легішнє будинок № 1
| або місто Легішнє вулиця Легішнє район Легішнє село Легішнє будинок № 1
| або місто Легішнє вулиця Легішнє
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Легішнє міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня 24 " дня. 10. Головне заняття інженер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
9. Національність українська 11. Становище в промислі (робот., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) реєстратор
12. Причина смерті поширення 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самоварева Іван Іванович
- Адреса заявителя Легішнє
- Назви й №№ документів Легішнє
- Особливі уваги Золотова
- Підпис заявителя Золотова

Зав. ЗАГС'ом Золотова Підпис заявителя Золотова Зав. ЗАГС'ом Золотова Реєстратор Золотова

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

ЗАГС при Бориспільській сільській раді (виконк.)
Бориспільського району Винницької округи
Запис про смерть № 27 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок
міс. 1926 р.

83
Книга № 126
за 1926 р.

1. Час складання запису: " 1 " дня Вини Вини
помершого (ої) Житник Василь
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Вини
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вини район Вини село Вини будинок №
| або місто Вини вулиця Вини
| округа Вини район Вини село Вини будинок №
| або місто Вини вулиця Вини
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її Вини
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вини міс. Вини " Вини дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вини
9. Національність Українець 10. Головне заняття Вини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вини 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вини Вини Вини
Адреса заявителя Вини Вини Вини
Назви й №№ документів Вини Вини Вини
Особливі уваги Вини Вини Вини
Підпис заявителя Вини

Зав. ЗАГС'ом Вини Реєстратор Вини
Підпис заявителя Вини Реєстратор Вини

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
Вербської району Вербської округи

89
Книга № 174
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: 6 " Вербської міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Борисовича Олексія Олександровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1907 і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1907 і місяць Вербської народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вербської район Вербської село Бобрин будинок № 28
6. Місце де помер (ла) | або місто Вербської вулиця Вербської будинок № 28
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вербської міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ремісник
9. Національність українська 10. Головне заняття лісничий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лісничий
12. Причина смерті Болотна (див. інстр. розд. III п. 4)
- "мертвонародж." або "оголошеним за померлого"
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисовича Олександра Степановича
- Адреса заявителя Вербської
- Назви й №№ документів Вербської
- Особливі uwagi А. Борисович
- Підпис заявителя А. Борисович
- Зав. ЗАГС'ом Сергій Н. М.
- Реєстратор Модриш

Зав. ЗАГС'ом Сергій Н. М. Реєстратор Модриш

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

ЗАГС при Кобрицькій сільраді (виконк.)
Лебедисььк району Сумської округи

85
Книга № 128
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: "26" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисович Іван Євгенович
3. Якого полу чоловік 4. Вік. (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лебедисььк село Кобрик будинок №
| або місто вулиця будинок №
| округа Сумська район Лебедисььк село Кобрик будинок №
| або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність укр. 10. Головне заняття Крибонимець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Крибонимець
12. Причина смерті при швидкій смерті 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Борисович Євген
- Адреса заявигеля С. Кобрик
- Назви й №№ документів Лебедисьького району
- Особливі уваги
- Підпис заявигеля Борисович Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом Сергій Підпис заявигеля Євген К. М.

Реєстратор

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

ЗАГС при Левити сільраді (виконк.)
району Орми округи 80. (загальний)
№ 80. за лічбою чоловіків № 80. за лічбою жінок

Книга № 86
за 192 6 р.

1. Час складання запису: " 12 " дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ормистов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 1926 року народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік листопада і місяць листопада народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Орми район Літвиш село Літвиш будинок № Літвиш | або місто Орми вулиця Літвиш село Літвиш будинок № Літвиш | або місто Орми вулиця Літвиш будинок № Літвиш
6. Місце де помер (ла) Літвиш як що в лікарні—назва її Літвиш
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття літвиш (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) літвиш (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Ормистов "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Літвиш
- Адреса заявигеля Літвиш
- Назви й №№ документів Літвиш
- Особливі уваги Літвиш
- Підпис заявигеля Літвиш

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Літвиш

Зав. ЗАГС'ом Літвиш

Підпис заявигеля Літвиш

Реєстратор Літвиш

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
району Сумського округу
Запис про смерть № 31 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Книга № 132
за 192 6 р.

1. Час складання запису: "28" дня жовтня року 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Манський Іван Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського району Лебединського селу будинок №
| або місто вулиця будинок №
| округа Сумського району Лебединського селу будинок №
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наручник
9. Національність укр. 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Борозня 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манський Іван Федорович
- Адреса заявителя Бобринський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя І. Манський
- Зав. ЗАГС'ом Сергій Реєстратор Михайло

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
Львівській району Львівській округи

Книга № 8854
за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 150 за лічбою чоловіків № 150 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Морвина Домана Івановна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сучискої район Львівський село Бобрин будинок № 1
| або місто _____ вулиця _____
| округа Сучискої район Львівський село Бобрин будинок № 1
| або місто _____ вулиця _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття додатковий член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Савченко Максим Григоров.
Адреса заявигеля Бобрин Львівський рай.
Назви й №№ документів _____
13. Чи не є записаний _____
- Особливі уваги М. Савченко
- Підпис заявигеля _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис заявигеля _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
Лебединського району Бучинської округи

Книга № 33
за 192 6 р.

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

1. Час складання запису: 21 " Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Марченко
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бучинської район Лебединськ село Бобрин
| або місто | вулиця | будинок № 18
6. Місце де помер (ла) | округа Бучинської район Лебединськ село Бобрин
| або місто | вулиця | будинок № 18
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
9. Національність українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Тимофрей
Адреса заявителя Б. Бобрин Лебединського району Сум. губ.
Назви й №№ документів
Особливі уваги м. Лебединськ, асесор пром. і торг. А. Супрун

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

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

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.)
Лебединської району Вулиця округи

Книга № 33
за 192 6 р.

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

1. Час складання запису: 31 " Грудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Полівний Митро Григорович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/хі-1926р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 і місяць хі її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вулиця район Лебединський село Бобрин будинок № 34
| або місто Вулиця район Лебединський село Бобрин будинок № 34
| або місто Вулиця район Лебединський село Бобрин будинок № 34
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її Лебединський
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 31 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Родивий
9. Національність українська
10. Головне заняття син (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Болізна (див. інстр. розд. III п. 4)
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого"
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полівний Григорій Іванович
Адреса заявителя Бобринський район Вулиця
Назви й №№ документів Бобринський район Вулиця
Особливі уваги Вулиця
Підпис заявителя Вулиця
Зав. ЗАГС'ом Вулиця
Реєстратор Вулиця

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Вулиця

Реєстратор

Вулиця

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

ЗАГС при м. Бердичів сільраді (виконк.)
Бердичів району _____ округи
№ _____ (загальний)

91 34
Книга № _____
за 1931 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: " 22 " дня лютого міс. 1931 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Квасю Гараша Петров.
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____ район _____ село Х. Мигушин
6. Місце де помер (ла) | округа _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____ район _____ село Х. Мигушин
7. Коли помер (ла): 1931 р. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 3 дит.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кінцями 4 (ж/втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Віс Випадок
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Трохимів
Адреса заявителя Х. Мигушин м. Бердичів в-розд
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Микола Т.
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Микола

Підпис заявителя Трохим М.
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Микола

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3/III " _____ " дня _____ міс. 1931 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поско Тамара Степанівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1931 р. Берези міс. 3 " _____ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поско Микола Олександрович

Адреса заявителя село Берези

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Поско Зав. ЗАГС'ом _____
Регістратор _____

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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

Книга

за 1927 р.

Запис про смерть Ч

(заг.), Ч (чол.), Ч (жін.).

1. Запис складений „12“ дня Січня місяця 1927 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 Сергій Петро Петрович
4. Якої статі (полу) чоловічої 5. Вік скільки повних років мав від народження? 1 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. Січня міс. 12 день. 7. Де постійно жив: Округа Сіверська район Сіверський село Новоградівське або місто — вул. — Ч будинку —

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

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? 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 ин.) був Сіверського господаря

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). парубок

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 од цього шлюбу народилося —, д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще повнолітніх —

15. Причина смерті —

Лікарське свідоцтво про смерть Ч —
Прізвище й ім'я заявителя Сергій Петро Петрович
Адреса заявителя с. Ново-Майське
Назва й ЧЧ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя

Реєстратор

Зав. ЗАЦС'ом

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

ЗАЦС при Металістів сільраді (виконкомі) Книга 4 / 94
Северинська району Сумське округи за 1927 р.

Запис про смерть 4 (заг.), 4 (чол.), 1 (жін.).

1. Запис складений „22“ дня Січня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким 4 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Григорій Кандракович Кузнецов
4. Якої статі (полу) чоловічого 5. Вік скільки повних років мав від народження? 67 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. Січня міс. „21“ день. 7. Де постійно жив: Округа Сумська район Северинський село Новотроїцьке вул. _____ Ч будинку _____

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

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 роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) власною господарською

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого вдовець

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений другий б) коли в останнє одружився 30 р.
в) скільки років тепер має дружина 55, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4, д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 2 дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті від старості

Лікарське свідоцтво про смерть 4 _____
Прізвище й ім'я заявителя Григорій Кандракович Кузнецов
Адреса заявителя с. Новотроїцьке
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Зав. ЗАЦСом С. Г. Гудим Підпис заявителя Г. Кузнецов Реєстратор С. М. М. М.

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

ЗАЦС при

Містечківській сільраді (виконкомі)

Книга

за 1927р

Запис про смерть

Ч 5 (заг.), Ч 3 (чол.), Ч 2 (жін.).

1. Запис складений 22 дня Січня місяця 1927р.
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 Валкова Варко Петровна
4. Якої статі (полу) жіночої 5. Вік скільки повних років мав від народження? 18 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927р. Січня міс. 21 " день. 7. Де постійно жив: Округа Сумська
Сумський район місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? Ні як не сам, то хто саме утримував? 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 ин.) від власного господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Ні
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник. помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). дівка
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 од цього шлюбу народилося _____, д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті паралич серця
Лікарське свідоцтво про смерть _____
Прізвище й ім'я заявителя Валков Петро Олександрович
Адреса заявителя Миколаїв
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Валков П. А.

Зав. ЗАЦС-ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАЦС при *Триваніській* міській раді (виконкомі) Книга *Ч*
Лебедівського району *Сучеської* округи за 192*8* р.

Запис про смерть Ч *6* (заг.), Ч *4* (чол.), Ч *2* (жін.).

1. Запис складений „*24*“ дня *Січня* місяця 192*8* 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 *Друга Іван Іванович*
4. Якої статі (полу) *чоловічого* — 5. Вік скільки повних років мав від народження? — рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192*6* рік
міс. „*20*“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмер-
ла: перша, друга або —, в) Вік батька „*26*“ років та матері „*25*“ років.

6. Коли помер (ла): 192*8* р. *Січня* міс. „*24*“ день. 7. Де постійно жив: Округа —
Сучеська район *Лебедівський* село *Новошраїчки* або місто —
вул. — Ч будинку —

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

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 утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) *вн. власного господарства*

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 *парубок*

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

15. Причина смерті *вн. власна*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя *Друга Іван Рудкович*

Адреса заявителя *с. Новошраїчки*

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Друга*

Зав. ЗАЦС'ом *Рудкович*

Реєстратор

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

ЗАЦС при Тришківській сільраді (виконкомі), Книга 4
Лебедизького району Сирської округи за 1927 р.

Запис про смерть 4 7 (заг.), 4 5 (чол.), 4 2 (жін.).

1. Запис складений „28“ дня Січня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким 4 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Сосод Іван Архипович
4. Якої статі (полу) чоловічої 5. Вік скільки повних років мав від народження? 13 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. Січня міс. 27 день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сирська район Лебедизький село Новоіришківське або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? брат 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 ин.) від власного господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого поручок

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

15. Причина смерті воспалення легень

Лікарське свідоцтво про смерть 4
Прізвище й ім'я заявителя Сосод Іван Архипович
Адреса заявителя м. Новоіришківське
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сосод Іван Архипович
Зав. ЗАЦС'ом Роско Реєстратор _____

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

ЗАЦС при Придніпровській сільраді (виконкомі), Книга Ч
Лебединського району Средньої округи за 1927р.

Запис про смерть Ч 8 (заг.), Ч 5 (чол.), Ч 3 (жін.).

1. Запис складений „29“ дня Січня місяця 1927р.
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 Щедро Марія Василівна
4. Якої статі (полу) жінки 5. Вік скільки повних років мав від народження? 25 років.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 рік Верес.
14 міс. „16“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або третя, в) Вік батька „25“ років та матері „24“ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. Січня міс. „29“ день. 7. Де постійно жив: Округа Средня район Лебединський село Новоіришине або місто Ч будинку 4
вул. Средня

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

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? сам
мував (написати з якої роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) від батька господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). Дівка

14. Сімейний стан померлого Дівка
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився Ріп, в) скільки років тепер має дружина —, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —, д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще повнолітніх —.

15. Причина смерті Ріп

Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Щедро Василь Якович
Адреса заявителя с. Новоіришине
Назва й ЧЧ документів —
Особливі уваги —

Зав. ЗАЦС'ом Ріп

Підпис заявителя Щедро Василь Якович

Реєстратор —

Реєстратор —

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

Запис про смерть

ЗАЦС при Присейденській сільраді (виконкомі), Книга 99-9 за 1927р.
Лебедиского району Суденської округи
(заг.), ч 5 (чол.), ч 4 (жін.).
місяця 1927р.
записано його в книзі народжень? або

1. Запис складений „31“ дня Січня
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким ч 9)
3. Прізвище й ім'я того, хто помер
4. Якої статі (полу) жінки
5. Вік скільки повних років мав від народження? 72 років.
6. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. „Січня“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмер-
ла: перша, друга або „Січня“ міс. „Присейденська“ „31“ день. 7. Де постійно жив: Округа
вул. Суденська район Лебедиского село Присейденське або місто

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам,
то хто саме утримував? сестра 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) від сестри
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, член сім'ї (підкреслити) хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник.
14. Сімейний стан померлого одружений
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився 54
ділося 15, в) скільки років тепер має дружина 45, г) скільки дітей од цього шлюбу наро-
дилось 6, д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 4 дівчат та ще повнолітніх 6

15. Причина смерті
Лікарське свідоцтво про смерть ч 4
Прізвище й ім'я заявителя Михайло
Адреса заявителя Присейденське
Назва й чч документів Метровий
Особливі уваги Метровий

Зав. ЗАЦС ом

Підпис заявителя Метровий

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАЦС при Приселанівській сільраді (виконкомі) Книга Ч 10
Медведицького району Середньої округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 10 (заг.), Ч 5 (чол.), Ч 5 (жін.).

1. Запис складений „31“ дня Січня місяця 1927 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 Анненко Осипа Михайловича
4. Якої статі (полу) чоловічого 5. Вік скільки повних років мав від народження? 1 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. Січня міс. „31“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Середньої район Медведицького село Новопротичка або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утримував (написати з яко їсаме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) від батька господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)
14. Сімейний стан померлого дівка

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

15. Причина смерті Кір

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____

Прізвище й ім'я заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назва й ЧЧ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАЦС'ом _____

Реєстратор _____

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

101 11 1927
ЗАЦС при Приймаковській сільраді (виконкомі) Книга Ч 11
Медведишків району Сиріської округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 11 (заг.), Ч 5 (чол.), Ч 0 (жін.).

1. Запис складений „3“ дня Листопада місяця 1927 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 Зеленська Марія
4. Якої статі (полу) жінки 5. Вік скільки повних років мав від народження? 83 рок.

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада міс. „3“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сиріська район Медведишків село Новомирівське або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам,
то хто саме утримував? дід 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) від власного господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник,
помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого вдова

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

15. Причина смерті сипіс

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____
Прізвище й ім'я заявителя Борисенко Тарас
Адреса заявителя с. Новомирівське
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Борисенко
Зав. ЗАЦС-ом Осип Реєстратор _____

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

102 12 68
ЗАЦС при Тришківській сільраді (виконкомі) Книга Ч 4
Лебедизинськ району Сумської округи за 192 7 р.

Запис про смерть Ч 12 (заг.), Ч 6 (чол.), Ч 6 (жін.).

1. Запис складений „ 11 “ дня Листопада місяця 192 7 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 Демиденко Дмитро
4. Якої статі (полу) чоловічого 5. Вік скільки повних років мав від народження? 1 рок.

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

6. Коли помер (ла): 192 7 р. Листопада міс. „ 11 “ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сумська район Лебедизинський село Новоїроїдівка або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

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 утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) з власного господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник,
помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого нарчбон

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

15. Причина смерті кір

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____
Прізвище й ім'я заявителя Демиденко Дмитро
Адреса заявителя см. Новоїроїдівка
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Демиденко

Зав. ЗАЦС-ом Петр

Реєстратор _____

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

ЗАЦС при

Кристинівській міській раді (виконкомі)

Книга

103 13

Лебрунського району Сумської округи

за 1927 р.

Запис про смерть Ч

(заг.), Ч 6 (чол.), Ч 7 (жін.).

1. Запис складений „13“ дня Лютого місяця 1927 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 Чебо Улянос Данилович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік скільки повних років мав від народження? 65 рок.

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. Лютого міс. 12 день. 7. Де постійно жив: Округа
Сумська район Лебрунське село Ново-Траїцьке місто
вул. Ч будинку

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

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 утри-
мував (написати з яко їсаме роботи, ремесства, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) з сільською господарською

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,
помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) вдова
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 од цього шлюбу наро-
дилось „ д) скільки з них живі тепер „ хлопців „ дівчат та ще повнолітніх „

15. Причина смерті від скарлатанної слабості

Лікарське свідоцтво про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя Чебо Михайло Данилович

Адреса заявителя с. Н. Траїцько

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАЦС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

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

104 14 / 81
ЗАЦС при Триванівській сільраді (виконкомі) Книга Ч 14
Лебединський району Суссманів округи за 1927р.

Запис про смерть Ч 14 (заг.), Ч 7 (чол.), Ч 7 (жін.).

1. Запис складений „ 14 “ дня Листопада місяця 1927р.
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 Вялков Микола Федорович
4. Якої статі (полу) чоловічої 5. Вік скільки повних років мав від народження? 26 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 рік Трудна міс. „ 14 “ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або 26 років та матері „ 23 “ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопад міс. „ 13 “ день. 7. Де постійно жив: Округа Суссманів район Лебединський село Триванівське або місто вул. Ч будинку —

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

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? 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 сестри Галини Федорівни

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого нарцубок

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

15. Причина смерті млякість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч —

Прізвище й ім'я заявителя Вялков Федір

Адреса заявителя с. Триванівське

Назва й ЧЧ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ф. Вялков

Регістратор —

Зав. ЗАЦС'ом —

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

105 15 69
ЗАЦС при Приймальні сільраді (виконкомі) Книга Ч /
Лебедівського району Судислав округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 15 (заг.), Ч 8 (чол.), Ч 7 (жін.).

1. Запис складений „ 15 “ дня Листопада місяця 1927 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 Дрима Роман Мусійович
4. Якої статі (полу) Чоловічої 5. Вік скільки повних років мав від народження? 6 рок.

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада міс. 14 “ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Судислав район Лебедівський село Новоайроїцьке або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

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 утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) від сім'ї свого батька

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

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

14. Сімейний стан померлого парубок

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

15. Причина смерті досліджує

Лікарське свідоцтво про смерть _____

Прізвище й ім'я заявителя Дрима Мусій Марійович

Адреса заявителя с. Новоайроїцьке

Назва й ЧЧ документів _____

Особливі уваги _____

Зав. ЗАЦС-ом Дерка

Підпис заявителя Дрима М. М.

Реєстратор _____

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

ЗАЦС при Трасіаїнівській сільраді (виконкомі)
Лебединського району Сурової округи

106
16

Книга Ч

за 1927 р.

Запис про смерть Ч 16

1. Запис складений „22“ дня лютого місяця 1927 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 Морд Давидович
4. Якої статі (полу) чоловічого 5. Вік скільки повних років мав від народження? 36 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. „ “ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмер-
ла: перша, друга або „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. лютого міс. „22“ день. 7. Де постійно жив: Округа
Сурової район Лебединський село Новоїраїдівка або місто
вул. „ “ Ч будинку

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

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам.
то хто саме утримував?
мував (написати з якої роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) від сільського господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник.
помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). одружений
14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився 18
років в) скільки років тепер має дружина 37, г) скільки дітей од цього шлюбу наро-
дилось 6, д) скільки з них живі тепер 3 хлопців 3 дівчат та ще повнолітніх

15. Причина смерті сервне розсіяння

Лікарське свідоцтво про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя Морд Тимко Сієванович

Адреса заявителя сел. Новоїраїдівка

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Морд

Реєстратор

Зав. ЗАЦС'ом Морд

Реєстратор Сієванович

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

ЗАЦС при Трипільській сільраді (виконкомі) Книга Ч 17
Ледовишаного району Сусискої округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 17 (заг.), Ч 9 (чол.), Ч 8 (жін.).

1. Запис складений „23“ дня Листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч 17 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Дрига Яків Якович
4. Якої статі (полу) чоловічої 5. Вік скільки повних років мав від народження? 60 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік _____
міс. „____“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмер-
ла: перша, друга або _____, в) Вік батька „____“ років та матері „____“ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада міс. „22“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сусиска район Ледовишанський село Новоіраїцьке або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? син
мував (написати з яко їсаме роботи, ремесства, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) з сільськогосподарства 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утри-
мував? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник.
помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого удівець

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

15. Причина смерті _____

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____

Прізвище й ім'я заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назва й ЧЧ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Реєстратор _____

Зав. ЗАЦС'ом _____

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

ЗАЦС при Львівській сільраді (виконкомі) Книга Ч 108 18
Львівський району Сулеської округи за 1927р.

Запис про смерть Ч 18 (заг.), Ч 9 (чол.), Ч 9 (жін.).

1. Запис складений „26“ дня Листопада місяця 1927р.
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 Борисенко Мотря Михайлович
4. Якої статі (полу) дівчина 5. Вік скільки повних років мав від народження? — рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Листопада міс. „10“ день народження, б) Якою з діток у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або 7, в) Вік батька „39“ років та матері „30“ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада міс. „25“ день. 7. Де постійно жив: Округа Сулеська район Львівський село Ново-Троїцьке або місто —
вул. — Ч будинку —

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

9. Національність Українка 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 роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та инш.) Слбського - господарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). 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 од цього шлюбу народилося —, д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще повнолітніх —

15. Причина смерті млявості
Лікарське свідоцтво про смерть Ч —
Прізвище й ім'я заявителя Борисенко Михайло Сергійов.
Адреса заявителя с. Ново-Троїцьке
Назва й ЧЧ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Борисенко
Зав. ЗАЦС'ом — Реєстратор —

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

ЗАЦС при Приймайлівській сільраді (виконкомі), Книга Ч 109 19
Львівський району Суської округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 19 (заг.), Ч 9 (чол.), Ч 10 (жін.).
місяця 1927 р.

1. Запис складений „14“ дня березня записано його в книзі народжень?) або
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч _____)
оголошений за померлого? Ведикова Ганна Никитівна

3. Прізвище й ім'я того, хто помер _____
4. Якої статі (полу) чоловічої 5. Вік скільки повних років мав від народження? 27 рок.

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. березня міс. „13“ день, 7. Де постійно жив: Округа _____
Суської район Львівський село Приймайлів або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? сама як не сам,
то хто саме утримував? _____
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) від сімейного господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник,
помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). одружена

14. Сімейний стан померлого _____
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився 2
років, в) скільки років тепер має дружина 31, г) скільки дітей од цього шлюбу наро-
дилось 3, д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті просіяла
Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____
Прізвище й ім'я заявителя Ведикова Іван Омелянович
Адреса заявителя С. Приймайлів
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Ведикова Реєстратор _____

Зав. ЗАЦС'ом _____

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

ЗАЦС при Містайлівській сільраді (виконкомі); Книга Ч 140
Лебедиського району Сумського округу за 1927 р.

Запис про смерть Ч 22 (заг.), Ч 10 (чол.), Ч 10 (жін.).

1. Запис складений „22“ дня Вересня місяця 1927 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 Валков Лексін Андрійович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік скільки повних років мав від народження? 7 рок.

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс. 22 день. 7. Де постійно жив: Округа —
Сумська район Лебедиський село Мисерайове або місто —
вул. — Ч будинку —

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

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 утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) Сільськогосподарська

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,
помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) парубок
14. Сімейний стан померлого парубок

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

15. Причина смерті втомлення легенів
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Валков Андрій Мусимович
Адреса заявителя с. Містайлів
Назва й ЧЧ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Валков

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Сатмар

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

ЗАЦС при Приймаїлівській сільраді (виконкомі),

111 2
21

Книга Ч 145
за 1927 р.

Лебединського району Сучиска округи

Запис про смерть Ч 21 (заг.), Ч 11 (чол.), Ч 10 (жін.).

1. Запис складений „24“ дня березня місяця 1927 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 Веденков Осип Іванович
4. Якої статі (полу) хлопець 5. Вік скільки повних років мав від народження? _____ рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік березня міс. „12“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або 3, в) Вік батька „31“ років та матері „27“ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. березня міс. „24“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сучиска район Лебединський село Приймаїлово або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

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 ин.) з сільського господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого парубок

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

15. Причина смерті молотковське

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____
Прізвище й ім'я заявителя Веденков Іван Осипович
Адреса заявителя с. Приймаїлово
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Веденков

Зав. ЗАЦС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАЦС при *Трипільській* сільраді (виконкомі) Книга *Ч 22*
Лебединського району *Сумської* округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 22 (заг.), Ч 12 (чол.), Ч 10 (жін.).

1. Запис складений „27“ дня *березня* місяця 1927 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 *Гончаренко Павло Іванович*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік скільки повних років мав від народження? *2* рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. *березня* міс. „27“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сумська район *Лебединський* село *Новоїроїцьке* або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

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 ин.) *з сумського господарства*

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? *хазяїн*, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого *нарчубок*

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

15. Причина смерті *воєнний шотковий пудир*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч *Гончаренко Павло*
Прізвище й ім'я заявителя *си. Новоїроїцька*
Адреса заявителя _____
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя

Павло Гончаренко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) Книга Ч 23 113
району _____ округи _____ за 192 р.

Запис про смерть Ч 23 (заг.), Ч 12 (чол.), Ч 11 (жін.).

1. Запис складений „ 3 “ дня Квітня місяця 192 7 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 Лаз Марія
4. Якої статі (полу) жіночої 5. Вік скільки повних років мав від народження? _____ рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 7 рік Березня міс. „ 27 “ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або _____ в) Вік батька „ 31 “ років та матері „ 40 “ років.
6. Коли помер (ла): 19 27 р. Квітня міс. „ 3 “ день. 7. Де постійно жив: Округа _____ район Сіверського село Ново-Траїцьке або місто _____ вул. _____ Ч будинку _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) _____
9. Національність Українка 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 роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) з сільськогосподарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого дівчина

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

15. Причина смерті маленьке

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____

Прізвище й ім'я заявителя Мих Данило

Адреса заявителя с. Ново-Траїцьке

Назва й ЧЧ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАЦС'ом _____

Реєстратор _____

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

114 24
ЗАЦС при Мотомил сільраді (виконкомі) Книга Ч
Левинська району Сумської округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 24 (заг.), Ч 12 (чол.), Ч 12 (жін.).

1. Запис складений „ 6 “ дня Вісник місяця 1927 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 Цеброва Наталія
4. Якої статі (полу) Дівчинка 5. Вік скільки повних років мав від народження? 3 рок.

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

6. Коли помер (ла): 1927 р. Вісник міс. „ 5 “ день. 7. Де постійно жив: Округа
Сумська район Левинський село Нове Трояцьке або місто
вул. — Ч будинку —

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

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам,
то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) з сільськогосподарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник,
помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). Дівчинка
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 од цього шлюбу наро-
дилось —, д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще повнолітніх —

15. Причина смерті м. Карлосина

Лікарське свідоцтво про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя Цебро Іван

Адреса заявителя с. Нове Трояцьке

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Цебро Ів

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор С. А. Мухом

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

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

Книга

25

за 1927 р.

району

округи

Запис про смерть

Ч 25 (заг.), Ч 12 (чол.), Ч 13 (жін.).

1. Запис складений „ 7 “ дня *Квітня* місяця 1927 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 *Аріст Насимів*
4. Якої статі (полу) *чоловічої* 5. Вік скільки повних років мав від народження? 7 років.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. *Квітня* міс. *12* “ день. 7. Де постійно жив: Округа _____ район *Ново-Троїцького* село *Ново-Троїцьке* або місто _____ вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утримував (написати з якої роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) *Службового*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). *Службовий*
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 од цього шлюбу народилося _____, д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті *востаннє*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя *Аріст Насимів*

Адреса заявителя *с. Ново-Троїцького*

Назва й ЧЧ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАЦС'ом _____

Реєстратор _____

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

116 26
ЗАЦС при Тривійській сільраді (виконкомі), Книга Ч 1
Лебедівського району Сурської округи за 1927р.

Запис про смерть Ч 26 (заг.), Ч 12 (чол.), Ч 14 (жін.).

1. Запис складений „13“ дня Квітня місяця 1927р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч 26 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Борисенко Зейя
4. Якої статі (полу) Чоловік 5. Вік скільки повних років мав від народження? 36 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Листопада міс. „10“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або 3, в) Вік батька „34“ років та матері „36“ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. Квітня міс. „13“ день. 7. Де постійно жив: Округа Сурська район Лебедівський село Новошраїцьке або місто — вул. — Ч будинку —

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

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам. то хто саме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) З сімейного господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). Дівка

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 од цього шлюбу народилося —, д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще повнолітніх —

15. Причина смерті парасит

Лікарське свідоцтво про смерть Ч —
Прізвище й ім'я заявителя Борисенко Михайло
Адреса заявителя с. Новошраїцьке
Назва й ЧЧ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Борисенко

Зав. ЗАЦС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАЦС при _____ сільраді (виконкомі) Книга Ч _____
району _____ округи _____ за 192 р.

Запис про смерть Ч 27 (заг.), Ч 13 (чол.), Ч 14 (жін.).

1. Запис складений „28“ дня Листопада місяця 1927 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 Крив Петро Іванович
4. Якої статі (полу) Чоловік 5. Вік скільки повних років мав від народження? 19 років.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. Листопада міс. 28 день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сумська район Лебединський село Ново-Троїцьке або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

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

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). парубок

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 од цього шлюбу народилося _____, д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті від застуди

Лікарське свідоцтво про смерть Ч Крив Артем Овранович
Прізвище й ім'я заявителя Сос Новак
Адреса заявителя _____
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Милосіт

Зав. ЗАЦС'ом _____

Реєстратор С.А. Милосіт

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

ЗАЦС при *Присейайовскі* сільраді (виконкомі)

Книга Ч

Лебедянка району *Свєтської* округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч *28* (заг.), Ч *14* (чол.), Ч *14* (жін.).

1. Запис складений „*1*“ дня *Травня* місяця 1927 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 *Мусид Василь*
4. Якої статі (полу) _____ 5. Вік скільки повних років мав від народження? *24* рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 19*27* р. *Квітня* міс. „*29*“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Свєтська район *Лебедянский* село *Присейайово* або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

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 роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з сільськогосподарства*

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого *одружений*

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *1*, б) коли в останнє одружився *3* роки, в) скільки років тепер має дружина *24*, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *2*, д) скільки з них живі тепер *1* хлопців *1* дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті *туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____
Прізвище й ім'я заявителя *Мусид Василь Леонидович*
Адреса заявителя *с. Присейайово*
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАЦС'ом _____

Регистратор _____

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

119 29 23
ЗАЦС при Тривітійській сільраді (виконкомі) Книга Ч
Лебедисинько району Сурської округи за 1927р.

Запис про смерть Ч 29 (заг.), Ч 15 (чол.), Ч 14 (жін.).

1. Запис складений „16“ дня Травня місяця 1927р.
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 Щебро Миколай
4. Якої статі (полу) _____ 5. Вік скільки повних років мав від народження? 74 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. Травня міс. „16“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сурської район Лебедисинський село Новоїрїцьке або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

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 роботи, ремесла, промисла, просяди чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) з сім'ї свого господаря

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого удівець

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

15. Причина смерті старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Щебро Микола
Адреса заявителя с. Новоїрїцьке
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя

Щебро Миколай

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

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

120 30
ЗАЦС при Левинській сільраді (виконкомі), Книга Ч 30
Левинський району Сумської округи за 1927р.

Запис про смерть Ч 30 (заг.), Ч 16 (чол.), Ч 14 (жін.).

1. Запис складений „22“ дня Травня місяця 1927 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 Брага Павло
4. Якої статі (полу) _____ 5. Вік скільки повних років мав від народження? 67 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. Травня міс. „21“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сумська район Левинський село Новоїршине або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? хазяїн 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утримував (написати з якої роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) з сільською господарствою
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого одинач

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

15. Причина смерті старець

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____
Прізвище й ім'я заявителя Брашна Прісона
Адреса заявителя с. Новоїршине
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Брашна

Зав. ЗАЦС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАЦС при Львівській сільраді (виконкомі) Книга Ч 31
Львівський району Сучавської округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 31 (заг.), Ч 16 (чол.), Ч 15 (жін.).

1. Запис складений „3“ дня серпня місяця 1927 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 Шевченко Тарна
4. Якої статі (полу) _____ 5. Вік скільки повних років мав від народження? 84 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. серпня міс. 3 “ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сучавська район Львівський село Новосіроїцьке або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? сім' 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утримував (написати з якої роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) з сім'ї сільськогосподарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). _____

14. Сімейний стан померлого вдова

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

15. Причина смерті старець

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____
Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Іван
Адреса заявителя см. Новосіроїцьке
Назва й ЧЧ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя И. Шевченко

Зав. ЗАЦС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАЦС при

Присланих в сільраді (виконкомі) Книга Ч 122
Лебединського району Сумської округи

за 1927 р.

Запис про смерть

Ч 51 (заг.), Ч 98 (чол.), Ч 23 (жін.)

1. Запис складений „С“ Мистова місяця 1927 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 Крикова Марія
4. Якої статі (полу) жіночої 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 (а): 1927 р. Мистова міс. „С“ день. 7. Де постійно жив: Округа Лебединський район Лебединське село Новотроїцька вул. — Ч будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність Українці 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) Сумського господарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). одружений
14. Сімейний стан померлого одружений
14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений перший, б) коли в останнє одружився 1927, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5, д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 2 дівчат та ще повнолітніх
15. Причина смерті від слабості старості
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Крик Троїць
Адреса заявителя с. Новотроїцька
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

підпис рос.

Реєстратор

Зав. ЗАЦС'ом

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

ЗАЦС при

Присідає

сільраді (виконкомі)

Книга

Ч

району

округи

за 192

Запис про смерть

Ч 22

(заг.)

Ч 21

(чол.)

Ч 23

(жін.)

1. Запис складений " Листопада місяця 192 24 р.
2. Чи не записується мертвонародження? (за яким Ч 21 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого? Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Митро
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав від народження? 18 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 вмер-
ла: перша, друга або —, в) Вік батька " — " років та матері " — " років.

6. Коли помер (ла): 19 24 р. Листопада міс. " 9 " день. 7. Де постійно жив: Округа —
Списко район Лебединський село Новотарасівка місто —
вул. — Ч будинку —

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

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам,
то хто саме утримував? —

мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) Сільською господарство

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

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

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 од цього шлюбу наро-
дилось —, д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще повнолітніх —

15. Причина смерті востаннє легенів

Лікарське свідоцтво про смерть Ч —

Прізвище й ім'я заявителя Митро

Адреса заявителя С. Присідає

Назва й ЧЧ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Митро

Реєстратор

Зав. ЗАЦС'ом

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

ЗАЦС при

124 8801
Місцевий (виконком) Книга 4
Львівський району Сучискої округи за 192 р.

Запис про смерть

4 53 (заг.), 4 30 (чол.), 4 23 (жін.)

1. Запис складений „15“ листопада місяця 192 р.
2. Чи не записується мертвонародження? (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто номер 40011 Митр
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав від народження? 5 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 вмер-
ла: перша, друга або „ в) Вік батька „ років та матері „ років.

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „14“ день. 7. Де постійно жив: Округа
Сучиска район Львівський село Митрашів або місто
вул. Ч будинку

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

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 утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) Службовою Митрашів

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник,
помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) парубок

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 од цього шлюбу наро-
дилось „ „, д) скільки з них живі тепер хлопців „ „ дівчат та ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарське свідоцтво про смерть
Прізвище й ім'я заявителя Митрашів Микола
Адреса заявителя село Митрашів
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Реєстратор

Зав. ЗАЦС'ом

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

ЗАГС при

125 2
сільраді (виконкомі) Книга 4
району Сумської округи за 1927 р.

Запис про смерть

1. Запис складений „17“ листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч 30 (чол.), Ч 24 (жін.) записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Юліана Овара
4. Якої статі (полу) жінки 5. Вік, скільки повних років мав від народження? 3 рок.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік 1927 міс „16“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або 16, в) Вік батька „16“ років та матері „16“ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. листопада міс „16“ день. Де постійно жив: Округа Сумська район Сумський село Приймачівське буд. 4 будинку

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

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ни 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 ин.) Словесно допомога

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). член сім'ї

14. Сімейний стан померлого вдова

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився 1927, в) скільки років тепер має дружина 1, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1, д) скільки з них живі тепер хлопців 1 дівчат та ще повнолітніх 1

15. Причина смерті Скарлатина

Лікарське свідоцтво про смерть Ч 1

Прізвище й ім'я заявителя Юліан Микола

Адреса заявителя село Приймачівське

Назва й ЧЧ документів 1

Особливі уваги 1

Підпис заявителя Юліан Микола

Реєстратор С. М. Микола

Зав. ЗАГСом 1

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

ЗАЦС при

Тристанівська

сільраді (виконкомі)

Книга

Ч. 2

району

округи

за 1927 р.

Запис про смерть

Ч. 53

(заг.) Ч. 31

(чол.) Ч. 24

(жін.)

1. Запис складений 20 " Листопада місяця 1927 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 Турлай Іван
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав від народження? 6 років.

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 вмер-
ла: перша, друга або _____, в) Вік батька " _____ років та матері " _____ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада міс. 20 " день. 7. Де постійно жив: Округа _____
район Листопадське село _____ або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

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 утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) з сільськогосподарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник,
помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). парубок
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 од цього шлюбу наро-
дилось _____, д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті

Скарлатина

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя

Турлай Іван

Адреса заявителя

с. Тристанівське

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Турлай

Реєстратор

С. М. Тур

Зав. ЗАЦС'ом

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

ЗАЦС при

Артемівської

сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р.

Запис про смерть

Ч

26

(заг.) Ч

22

(чол.) Ч

24

(жін.)

1. Запис складений „28” Листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонародження? (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Гурло Іван
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік, скільки повних років мав від народження? 39 років.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 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): 1927 р. 28 Листопада міс. „28” день, 7. Де постійно жив: Округа _____ район _____ село _____ або місто _____ вул. _____ Ч будинку _____

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

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 пенсії, стипендії та ин.) _____

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). член сім'ї
14. Сімейний стан померлого одружений

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

15. Причина смерті _____

Лікарське свідоцтво про смерть _____

Прізвище й ім'я заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назва й ЧЧ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАЦСом _____

Реєстратор _____

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

ЗАЦС при

Містайлівська

сільраді (виконкомі)

Книга

Ч

за 1927 р.

району

округи

Запис про смерть Ч

(заг.) Ч 32 (чол.), Ч 25 (жін.)

1. Запис складений „ 4 “ грудня місяця 1927 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
4. Якої статі (полу) 5. Вік, скільки повних років мав від народження? 4 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): 1927 р. грудня міс. „ 3 “ день. 7. Де постійно жив: Округа _____ район _____ село _____ або місто _____ вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність Українка 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 ин.) _____

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого Німа

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

15. Причина смерті Скарлатина
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Німиченко
Адреса заявителя с. Пристайлів
Назва й ЧЧ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Регистратор

Зав. ЗАЦС'ом

У. С. Р. Р. ЗАИС при Місцевій сільраді (виконкомі) Книга Ч. 1
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ Левинської району Сурської округи за 192 7 р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть Ч 28 (заг.), Ч 33 (чол.), Ч 41 (жін.).

1. Запис складений „ 4 “ Чувств місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонародження? (за яким Ч 4 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Томаренко Васка
4. Якої статі (полу) хлопець 5. Вік, скільки повних років мав від народження? 2 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 вмер-
ла: перша, друга або _____, в) Вік батька „ _____ ” років та матері „ _____ ” років.

6. Коли помер (ла): 1924 р. Україна міс. " день. 7. Де постійно жив: Округа Львівська район Львівський село Новотарасівське або місто Львів буд. Ч будинку 4
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) Львівська лікарня
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, ремесства, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) з сільського господарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) хазяїн
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 од цього шлюбу народилося _____, д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще повнолітніх _____

- ### 15. Причина смерти

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Павло Іванов

Зав. ЗАЦС'ом

Реестратор

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

~~ЗАЩЕ~~ при

~~ЗАЩЕ~~ при

Книга 9

за 192/р.

Запис про смерть 4

(заг.). Ч... (чол.), Ч... (жін.)

1. Запис складений „ 1 “ серпня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонародження? (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Лавренко Тарна
4. Якої статі (полу) чоловіка 5. Вік, скільки повних років мав від народження? 2 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 вмер-
ла: перша, друга або _____, в) Вік батька „_____/____/____“ років та матері „_____/____/____“ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. міст. "9" день. 7. Де постійно жив: Округа
район: Лебединське село або місто
вул. Ч будинку (або міське подвір'я або інш.)

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

9. Національність Українка 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 ин.) з Службового пенсії та
(за установи) чи господарював у себе? у себе

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

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

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 од цього шлюбу народилося _____, д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерти

Лікарське свідоцтво про смерть

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя.

Регистратор

Зав. ЗАЦС'ом

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

ЗАЦС при

Присілля

сільраді (виконкомі)

Книга

за 1927 р.

Запис про смерть Ч 60

1. Запис складений „*1*“ *Присілля* місяця 1927 р. (заг.). Ч (чол.), Ч (жін.)
2. Чи не записується мертвонароджений (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер *Міхала Варка*
4. Якої статі (полу) *чоловік* 5. Вік, скільки повних років мав від народження? *5* 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): 1927 р. *Присілля* міс. „*—*“ день. 7. Де постійно жив: Округа *Присілля* район *Присілля* село *Присілля* або місто *—* вул. *—* Ч будинку *—*
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) *—*
9. Національність *Українка* 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 ин.) *Скляковського господарства*
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? *у себе*
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого *одружений*
- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *—*, б) коли в останнє одружився *—*, в) скільки років тепер має дружина *—*, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *—*, д) скільки з них живі тепер *—* хлопців *—* дівчат та ще повнолітніх *—*
15. Причина смерті *Скарлатина*
- Лікарське свідоцтво про смерть Ч *—*
- Прізвище й ім'я заявителя *Міхала Яків*
- Адреса заявителя *С. Присілля*
- Назва й ЧЧ документів *—*
- Особливі уваги *—*

Підпис заявителя

сратор

З. ЗАЦС'ом

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бессібієвській сільраді (виконк.)
Шибівській району Сумської округи

132
Книга № 11
за 192 6 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Степан Карпович Герасименко

33. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81

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

Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Шибівський село Григорівка

або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Сумського район Шибівський село Григорівка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її Мі

коли помер (ла): 19 6 р. Січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) її

національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами тримується).

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

12. Причина смерті Віт артерії

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Григорович Герасименко

Адреса заявителя Дерезинська Григорівка Шибівський район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя — Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

С. Р. Р.
КОМПІЯТ
ЦНІХ Ф

ЗАГС при Бердівській сільраді (виконк.)
Шейнвентного району Одеської округи

Книга 23
за 192 6
133

пис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок
складання пису: „14“ дня Вісн міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ої) Медведь Іван Григорович
у 208. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

мерла дня, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 3 її народження.
живання округи Синьков район Шейнвентного село Горішнього

о (ої) або місто — вулиця — будинок № —
округи Синьков район Шейнвентного село Горішнього

помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

мер (ла): 19 р. Вісн міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітина
льність Удільник 10. Головне заняття Слісарем

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

а смерті Дітина 13. Чи не є записаний
одж.“ або „голошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ім'я і по-батькові заявителя Медведь Іван Григорович
завителя Дітина Іван Григорович

№ документи —
уваги —

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

р. р.
КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВ.

ЗАЦС при Томашів. сільраді (виконкомі) Книга Ч
Штепс району сучасн округи за 1927 р.

134 23
Заявлю про смерть Ч 23. (заг.), Ч 18 (чол.), Ч 8. (жін.).

складений „10“ дня 17/серпня місяця 1927 р.
вважається мертвонароджене? (за яким Ч записано його в книзі народжень?) або
й за померлого?

Й ім'я того, хто помер Штепс Знає
(полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав від народження? 11 міс.

ей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1926 рік 17/серпня
міс. „14“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмер-
ша, друга або 3, в) Вік батька „21“ років та матері „28“ років.

ер (ла): 1927 р. Томашів міс. „9“ день. 7. Де постійно жив: Округа
район сучасн село або місто

Ч будинку
мер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)

вність Україну 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам
аме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утри-

аписати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії та ин.) сам - сам

ив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? -
ще в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник

у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). Діти
стан померлого Діти

одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина 1, г) скільки дітей од цього шлюбу наро-

д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 1 дівчат та ще повнолітніх

а смерті 1

не свідоцтво про смерть Ч Штепс Знає

ім'я заявителя Г. Зрачню
ителя

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

135 24
ЗАЦС при Босунівській сільраді (виконкомі) Книга Ч
Штанівській району Сусиславській округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 24 (заг.), Ч 16 (чол.), Ч 8 (жін.).

1. Запис складений 22 " дня Червня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонародження (за яким Ч Ремешиняк записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав від народження? 67 років

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 19 27 р. Червня міс. 22 " день. 7. Де постійно жив: Округа
Сусиславській район Штанівській село Гришино або місто
вул. Ч будинку

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

9. Національність Українця 10. Чи здобував прожиток сам? 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 ин.) Хліборобства

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) Зрізв

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина —, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2, д) скільки з них живі тепер 2 хлопців — дівчат та ще повнолітніх 2

15. Причина смерті Старість

Лікарське свідоцтво про смерть Ч Григорій Савко
Прізвище й ім'я заявителя
Адреса заявителя с. Гришино

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

136 25
ЗАЦС при Голубівському сільраді (виконкомі) Книга Ч 1
Віденівському району Сумського округу за 1927 р.

Запис про смерть Ч 25 (заг.), Ч 16 (чол.), Ч 9 (жін.).

1. Запис складений „7“ дня Виня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч 25 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Людмила Шкварин
4. Якої статі (полу) жін 5. Вік скільки повних років мав від народження? 34 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. „7“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмер-
ла: перша, друга або 7, в) Вік батька „7“ років та матері „7“ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. Виня міс. 7 „ день. 7. Де постійно жив: Округа
Сумський район Віденівський село Гришине 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 українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам рушів
то хто саме утримував? хазяїн 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) власного

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

14а Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився 1896
1904 в) скільки років тепер має дружина 34, г) скільки дітей од цього шлюбу наро-
дилось 10 д) скільки з них живі тепер 5 хлопців 3 дівчат та ще повнолітніх 8

15. Причина смерті Гришине місто

Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Григорів
Адреса заявителя С. Віденівського с/р.

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

137 26
ЗАЦС при Госудісовській сільраді (виконкомі) Книга Ч 7
Шушівський району Сучеської округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 26 (заг.), Ч 16 (чол.), Ч 10 (жін.).

1. Запис складений 17 " дня Серпня місяця 1927 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 Григор'єва Катерина
4. Якої статі (полу) Жінка 5. Вік скільки повних років мав від народження? 27 років

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. Серпня міс. 17 " день. 7. Де постійно жив: Округа район Шушівський село Кіштинівка або місто вул. Ч будинку

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

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? так як не сам
то хто саме утримував? Голова 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 ин.) С. Голубарєв

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 Заміжжя

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився 1921.
Яку в) скільки років тепер має дружина 28, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3. д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще повнолітніх

15. Причина смерті туберкульоз

Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Григор'єва Іван Андрійович
Адреса заявителя С. Кіштинівка с. Шушів. "м. Сучесько"

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

ЗАЦС при *Томашівській* сільраді (виконкомі)

138 27
Книга Ч 1

Митнів. району *Сумск.* округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 27 (заг.), Ч 17 (чол.), Ч 10 (жін.).

1. Запис складений „28“ дня *Сирот* місяця 1927 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 *Снібак Микола*
4. Якої статі (полу) *чол.* 5. Вік скільки повних років мав від народження? *12* років

5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 1927 р. *Липня* міс. „15“ день. 7. Де постійно жив: Округа *Сум.* або місто _____
Митнів. район _____ село _____
вул. _____ Ч будинку _____

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

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

15. Причина смерті *туберкульоз*

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____

Прізвище й ім'я заявителя *Снібак Ульяна Александровна*

Адреса заявителя *д. Ірраїнів*

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

139 33
ЗАЦС при Городищен сільраді (виконкомі) Книга Ч /
Городищен району Городищен округи за 192 р.

Запис про смерть Ч 33. (заг.), Ч 20 (чол.), Ч 13 (жін.).

1. Запис складений „25“ дня листопада місяця 1927 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 Мідова Марія Євстахіївна.
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік скільки повних років мав від народження? 74 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. „25“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або „25“, в) Вік батька „74“ років та матері „74“ років.

6. Коли помер (ла): 19 27 р. листопада міс. „25“ день. 7. Де постійно жив: Округа
Городищен район Городищен село Городищен або місто
вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
Мам да Неме
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ни як не сам,
то хто саме утримував? син 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) неодружений
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). Вдова
14. Сімейний стан померлого

14а Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився
„25“, в) скільки років тепер має дружина „25“, г) скільки дітей од цього шлюбу наро-
дилось „25“, д) скільки з них живі тепер „25“ хлопців „25“ дівчат та ще повнолітніх

15. Причина смерті Дійсність / туберкульоз.
Лікарське свідоцтво про смерть Ч
Прізвище й ім'я заявителя Мізовани Григоріо Євстахіїв.
Адреса заявителя с. Городищен Городищен р.

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

ЗАЦС при Государственной сільраді (виконкомі)
Симонівському району Сумського округу

Книга

за 192 р.

Запис про смерть

1. Запис складений " 12 " дня березня
2. Чи не записується мертворожене? (за яким ч Марія Луківна місяця 1927 р.
3. Прізвище й ім'я того, хто помер: Сиротко
4. Якої статі (полу) жінки 5. Вік скільки повних років мав від народження? 67 років.
записано його в книзі народжень? так або

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік
міс. " березня , б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмер-
ла: перша, друга або третя , в) Вік батька " 67 " років.
міс. " березня село Господівка або місто там

6. Коли помер (ла): 19 27 р. березня міс. " березня 7. Де постійно жив: Округа там
Сумського район Симонівський село Господівка або місто там
вул. немає 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) там

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам,
то хто саме утримував? Сиротко 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) Сиротко

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Сиротко
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток? хазяїн, або одиночка, член артілі, службовець, робітник.
помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). Сиротко
14. Сімейний стан померлого одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений перший, б) коли в останнє одружився у себе
долося Сиротко, в) скільки років тепер має дружина Марія, г) скільки дітей од цього шлюбу наро-
дилось 3, д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 0 дівчат та ще повнолітніх 0

15. Причина смерті от немає
Лікарське свідоцтво про смерть ч Сиротко Евген
Прізвище й ім'я заявителя Сиротко
Адреса заявителя Сумський район

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

ЗАЦС при Госпліствсільраді (виконкомі) Книга Ч 1
Діятівська району Сумськ округи за 192 р.

Запис про смерть Ч 35 (заг.), Ч 20 (чол.), Ч 15 (жін.).

1. Запис складений „13“ дня березня місяця 1927 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 Асачотко Марія Дмитрівна
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік скільки повних років мав від народження? _____ рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік березня міс. „2“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або перша, в) Вік батька „23“ років та матері „21“ років.

6. Коли помер (ла): 1927 р. березня міс. „13“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____ район Діятівський село Горішнє або місто _____ вул. _____ Ч будинку _____

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

9. Національність укр. 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 ин.) немає

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, помічник 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 од цього шлюбу народилося _____, д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті Відрізок

Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____
Прізвище й ім'я заявителя Літван Віктор Васильович
Адреса заявителя г. Горішнє

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

ЗАЦС при

Босудівська

сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 192 р.

Запис про смерть Ч

1. Запис складений "20" дня Березня (заг.), Ч 21 (чол.), Ч 15 (жін.).
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч місяця 1927 р.
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Лабіда Євас записано його в книзі народжень?) або
4. Якої статі (полу) чол.
5. Вік скільки повних років мав від народження? 36 рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік Березня міс. "26" день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або 5, в) Вік батька "35" років та матері "29" років.
6. Коли помер (ла): 1927 р. Березня район Босудівська міс. "20" день. 7. Де постійно жив: Округа Сучислав вул. Маша Ч будинку 1 село Босудів або місто
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.)
9. Національність україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) хліборобство
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, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого дівчина
- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився 1927, в) скільки років тепер має дружина 36, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1, д) скільки з них живі тепер хлопців 1 дівчат та ще повнолітніх 0
15. Причина смерті від туберкульозу

Лікарське свідоцтво про смерть Ч 1
Прізвище й ім'я заявителя Лабіда Євас
Адреса заявителя с. Босудів

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

ЗАЦС при Російській

сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 192 р.

Запис про смерть Ч

1. Запис складений „24“ дня Грудня (заг.), Ч 22 (чол.), Ч 15 (жін.).
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч місяця 1927 р.
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Мізовити Іван Григорович записано його в книзі народжень?) або
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав від народження? 3 рок.
5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 - рік
міс. „24“ день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмер-
ла: перша, друга або „24“ років та матері „24“ років.
6. Коли помер (ла): 1927 р. Грудня міс. 24 „ день. 7. Де постійно жив: Округа
Вулиця район Міжсільський село Російське або місто
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) там
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам,
то хто саме утримував? Сам 11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утри-
мував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пен-
сії, стипендії та ин.) Мізовити
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,
помічник 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 од цього шлюбу наро-
дилось _____, д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті Відрощування

Лікарське свідоцтво про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Мізовити Григоріо Васильович

с. Російське

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

144 38
ЗАЦС при Томашів. сільраді (виконкомі) Книга 4
Щербет району Сучасний округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 38

1. Запис складений „25“ дня серпня місяця 1927 р. (заг.), Ч 23 (чол.), Ч 15 (жін.).
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 Саватко Миколай
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав від народження? 70 рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши 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): 19 27 р. серпня міс. „25“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____ село Павлівка або місто _____ вул. _____ Ч будинку _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) туди
9. Національність україн. 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 ин.) немає
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, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити). _____
14. Сімейний стан померлого вдова
- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1, б) коли в останнє одружився 50 років в) скільки років тепер має дружина _____, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 12, д) скільки з них живі тепер 4 хлопців 1 дівчат та ще повнолітніх _____
15. Причина смерті туберкульоз
- Лікарське свідоцтво про смерть Ч _____
- Прізвище й ім'я заявителя Саватко Василь Протопів
- Адреса заявителя с. Павлівка

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

ЗАЦС при Госдуме сільраді (виконкомі) Книга 4
Шістдесят району Синьков округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 39

1. Запис складений "31" дня Грудня (заг.), Ч 23 (чол.), Ч 16 (жін.).
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким Ч місяця 1927 р.
3. Прізвище й ім'я того, хто помер Лісун Настя записано його в книзі народжень?) або
4. Якої статі (полу) Жін.
5. Вік скільки повних років мав від народження? 1 - рік.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік листопада міс. "3" день народження, б) Якою з лічби у матері народилася дитина, що вмерла: перша, друга або третя, в) Вік батька "30" років та матері "20" років.
6. Коли помер (ла): 1927 р. Грудня міс. "31" день. 7. Де постійно жив: Округа там вул. Шістдесят район Шістдесят село Шістдесят або місто
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) там
9. Національність укр. 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 ин.) лікарка
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, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого дівчина
- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений —, б) коли в останнє одружився —, в) скільки років тепер має дружина —, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —, д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще повнолітніх —
15. Причина смерті хвороба

Лікарське свідоцтво про смерть Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Лісун Яков Вануков
с. Шістдесят

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

146 40
ЗАЦС при Городищенській сільраді (виконкомі) Книга Ч
Городищенського району Сусиско округи за 1927 р.

Запис про смерть Ч 40 (заг.), Ч 23 (чол.), Ч 17 (жін.).

1. Запис складений „31“ дня січня місяця 1927 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 Чайковська Катерина (Городищенська) Іванівна
4. Якої статі (полу) _____ 5. Вік скільки повних років мав від народження? 27 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити: а) 1927 рік січня міс. „9“ 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): 1927 р. січня міс. „31“ день. 7. Де постійно жив: Округа _____
Сусиско район Городищенський село Павлівське або місто _____
вул. _____ Ч будинку _____
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инш.) там

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? _____
11. Як здобував прожиток померлий або, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промисла, посади чи з прибутків від майна або з пенсії, стипендії та ин.) неодружений
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, помічник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого неодружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1-й, б) коли в останнє одружився в в) скільки років тепер має дружина 37, г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8, д) скільки з них живі тепер 4 хлопців 2 дівчат та ще повнолітніх _____

15. Причина смерті Воспаление легких
Лікарське свідоцтво про смерть Ч Чайковська Катерина (Городищенська) Іванівна
Прізвище й ім'я заявителя г. Павловська
Адреса заявителя _____

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАЛИС

В даній справі пронумеровано 147 аркушів

(сто сорок сім)

26 03 2003

Підпис Свобода зберігає фондів

Літерні аркуші №1.