

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

*The text
is written by a
pencil*

159

26

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Недригайлівського районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

почата " 01 " січня 1926 р.

закінчена " 31 " грудня 1926 р.

Записи актів _____

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 86
Судової області с. Козельне

Рекв. № Р-7720
Лист 10
Архив 144

3

4

5

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

ЗАГС при Позивен. сільраді (виконк.)
Вільшан. району Суми округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Триченко Савва Олександрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75р.

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

5. Місце проживання } округа Сумська район Вільшан. село Ясенів

помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

округа Сумська район Вільшан. село Ясенів

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

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття лікарем

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті старт. старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Триченко Антон Олександрович

Адреса заявителя с. Ясенів Позивен. гр. Вільшан.

Назви й №№ документів моб. запис

Особливі уваги —

Підпис заявителя Триченко Антон Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАГС при Козелецькій сільраді (виконк.)
Вільшанській району Гусятинського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Досвітницька Анна Петрівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 52 і місяць Січня її народження.

5. Місце проживання } округа Гусятинський район Вільшанський село Козелецьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність українська 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) хазяїнка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Досвітницька Анна Петрівна

Адреса заявителя с. Козелецьке, Вільшанський район

Назви й №№ документів особний запис

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Досвітницька Анна Петрівна Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Досвітницька Анна Петрівна

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

ЗАГС при Козел. сільраді (виконк.)
Вільман. району Сумск. округи

Книга № _____
за 192 6 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. 26/11
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Вільман. село Бердичівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Вільман. село Бердичівське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібор.
(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 внн. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Бердичівське, Козел. окр. Вільман.
- Назви й №№ документів свідчення загиб.
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Іванівна Крижанівська
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/11 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Вільшан село Солубовиця
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сумська район Вільшан село Солубовиця
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січень міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Слабохарактерність 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольга Іванівна Крижанівська
- Адреса заявителя Солубовиця
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Ольга Крижанівська Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Д. Крижанівська

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

ЗАГС при Козел. сільраді (виконк.)
Вільшанка району Зумас округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Михайло Семенович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 21/10
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зумаскої район Вільшан село Мелеченко
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Зумас район Вільшан село Мелеченко
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Верб. міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Семен Михайлович
- Адреса заявителя Мелеченко Козел. с/р.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Гриценко С. (підпис) Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Гриценко

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

ЗАГС при Козелин сільраді (виконк.)
Вільшан району Сум. округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сущь Федір Кирилович

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

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

5. Місце проживання { округа Сумск район Вільшан село Козелове

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

округа Сум. район Вільш. село Козелове

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність Укр. 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 Слабкість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сущь Кирило Федоров.

Адреса заявителя с. Козелове

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сущь (підп.) Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Друшнін

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

ЗАГС при Козел. сільраді (виконк.)
Валыш. району Суч. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берднюк Уляна Іванівна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання } округа Суч. район Валыш. село Берднюк
помершого (ої) } або місто Суч. вулиця Валыш. будинок № Берднюк
6. Місце де помер (ла) } округа Суч. район Валыш. село Берднюк
} або місто Суч. вулиця Валыш. будинок № Берднюк
} як що в лікарні — назва її Берднюк
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Клієнт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клієнт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дуже слаб. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берднюк Іван Іванович
- Адреса заявителя Берднюк, Козел. с/р
- Назви й №№ документів Берднюк, Козел. с/р
- Особливі уваги Берднюк

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Темченко Дмитро Іванович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Умань район Вільшан. село Мамичинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Умань район Вільшан. село Мамичинське
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність укр. 10. Головне заняття лісничий
(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 кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Темченко Іван Іванович
- Адреса заявителя Мамичинське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Темченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Гуменюк

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авксентій Трохимович Смирнов

3. Якого полу чол. 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 Сумск район Вільнян село Позелівка

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

округа Сумск район Вільнян село Позелівка

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

як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авксентій Трохимович Смирнов

Адреса заявителя с. Позелівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя (підпис) Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор (підпис)

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Миколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Вільшан. село Козелівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Вільшан. село Козелівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліб
(для дітей мол. 16 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Смерть народження 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Миколайович Мозгов

Адреса заявителя с. Козелівка, Вільшан.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Степан Мозгов Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мозгов

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пуданько Василь Іванович
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суріж район Пільний село Меленів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Суріж район Пільний село Меленів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність укр. 10. Головне заняття директор
(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 кр. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пуданько М. Іванович
- Адреса заявителя Меленів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

(підпис)

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

(підпис)

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " лютого " міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Романівна Мамонтова
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучик район Вільшанський село Сави
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа теме район теме село теме
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого " _____ " _____ міс. " _____ " _____ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність укр. 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті корона 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганна Мамонтова
- Адреса заявителя Сави Козел. с.р.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добровиню Миколо Миколайович
3. Якого полу ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Булк район Вільман село Козьмів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Булк район Вільман село Козьмів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець. сласт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шофайленко М. Аврамович
- Адреса заявителя с. Козьмів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Козів. сільраді (виконк.)
Величків. району Суч. округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубашинський Андрій Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87

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

5. Місце проживання { округа Сучак район Величків. село Мелешків.

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

округа Сучак район Величків. село Мелешків.

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубашинський Дмитро Іванович

Адреса заявителя Мелешків., Козів. с/р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Берченко Устина Андрійовна

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

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

5. Місце проживання } округа Буч. район Песчан. село Мелешинське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина

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

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

12. Причина смерті вроджене захворювання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берченко Микола Степанович

Адреса заявителя Хлібор.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Берченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Дмитро

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березенний Микола Павлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 3 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суржик район Великий село Ясенів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа м.м. район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність укр. 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лікар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Каміон 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березенний Павло Павлович
- Адреса заявителя Ясенів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурзін Сергій Іванович

3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) { округа Білий район Мельничан село Козелівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хоч

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

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

12. Причина смерті хоч 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Козелівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

(підпис)

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

(підпис)

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

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

Книга № _____
за 1927 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Василь Дмитрович

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 1925 місяць 10 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Булик район Великий село Меленівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. березня міс. 16 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

12. Причина смерті вроджений дефект 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Меленівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Васильченко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Джигин

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могодіна, Олександр Миколайович

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 1925 і місяць 28 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гришків район Вільман село Волубове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті Кашлю 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могодіна Миколайович

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя (підпис) Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор (підпис)

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

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

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельничук Миколай Миколайович
3. Якого полу чол. 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 Сур. район Влант. село Козин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сур. район Влант. село Козин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність укр. 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 Коклюш 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельничук Миколай Миколайович
- Адреса заявителя с. Козин
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Федорович Кондратюк
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ужгород район Великий село Слав
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа м.с. район м.с. село м.с.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
9. Національність укр. 10. Головне заняття агросек.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) госп. по. сел.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті наст. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Позовий Кондратюк
- Адреса заявителя Слав
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Слав Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Друш

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня берез міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соломко Микола Дмитрович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бурин район Великобуринський село Млинич
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бурин район Великобуринський село Млинич
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. берез міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність укр. 10. Головне заняття м.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старецький 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соломко Іван Іванович
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя (підпис) Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор (підпис)

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

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

Книга № 1
за 192 4 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) В. В. Яценко
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/11-24/5
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятин район Поліський село Х. Мисинь
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа м. м. район м. м. село м. м.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1924 р. березня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовола
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібор.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя В. В. Яценко
- Адреса заявителя Х. Мисинь
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя (підпис) Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор (підпис)

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " Вини міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Федорович Вини

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 р. 11 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Буки район Вини село Михайлівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вини міс. 3 " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Виданий

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліб
(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 Михайло Федорович Вини

Адреса заявителя Михайлівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

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

3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 літ

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Буди. район Млин. село Слав.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття Кладв.
(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 Мартиненко Іван Іванович

Адреса заявителя Слав.

Назви й №№ документів сирітська

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

(підпис)

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

(підпис)

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

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

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фриццетто Степан Іванович
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сир. район Зимин село Береза
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт. міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фриццетто Степан Іванович
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безсмертний Дмитро Іванович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 10 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучан район Великий село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1921 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українська 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Василік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безсмертний Юрій Васильович
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леб Валентин Павлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Альохівський село Козетинське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Лікар. чл. сім.
(для дітей мол. 10 років, 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 Леб Павло Павлович

Адреса заявителя с. Козетинське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Леб (підпис) Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Демин

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меленцов Савва Федорович
3. Якого полу жч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Суржик район Вільний село Меленцов
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Суржик район Вільний село Меленцов
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність чл. 10. Головне заняття Клієнт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. чл.
(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 Меленцов Иван Меленцович
- Адреса заявителя д. Меленцово
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 30. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня трав міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смадун Михайло Андрійович

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/11/25

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Великий село Козелівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сумск район Великий село Козелівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. трав міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смадун Андрій Бен.

Адреса заявителя Козелівка

Назви й №№ документів особ. за св.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя (підпис) Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Дзмишин

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня трав. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрійовича Сидора Андрійовича
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 _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Вулиця район В. М. М. М. село В. М. М. М.
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. трав. міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замов.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хліб.
(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 Важко 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрійовича Сидора Андрійовича
- Адреса заявителя В. М. М. М.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя (підпис) Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор (підпис)

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипченко Дмитро
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Бірик район Млишан село Бірик
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність укр. 10. Головне заняття дир.
(для дітей молодших од 10 років—заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дир. т. с. с. м.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті нефоліоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скрипченко Дмитро
- Адреса заявителя Бірик
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Дмитро

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безсмертний Юрій Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа С. У. район Віснине село С. У.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. " 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хазяїн
(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 востаннєм хвор. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безсмертний Ірина Юз.

Адреса заявителя С. У.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

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

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александр Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Бучин. район Мельнич. село Березове
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
} як що в лікарні—назва її _____

9. Національність Україн. 10. Головне заняття дів.
(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 Александр Михайлович

Адреса заявителя Березове

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____

_____ Реєстратор _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Миколайович
3. Якого полу чол. 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 Сучаск район Млишів село Млишів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
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 Коронар 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Миколайович
- Адреса заявителя с. Млишів
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. Р. М.

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

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

Книга № _____
за 192 6 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анна Євгенівна Пудилова

3. Якого полу ж/ч 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 груд. її народження. _____

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Буча район Ветшин село Саво
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 21 " _____ міс. _____ 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
як що в лікарні — назва її _____

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) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анна Пудилова

Адреса заявителя Саво

Назви й №№ документів акт похорону

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор Д. Пудилова

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня _____ міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Михайлович Захаров
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Булач район Великий село Михайлівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 _____ р. 24 міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність укр. 10. Головне заняття світ.
(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 мученицька 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Сергійович
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Михайло Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Джуні

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

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

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панчурово Любов Михайлівна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/5 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суріж район Великий село Козин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

6. Місце де помер (ла) _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

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).

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

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

Адреса заявителя Варон. губ. Ніжинський у. Мораново

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя (підпис) Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор (підпис)

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня _____ міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурзін Олександр Іванович
3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) { округа Судак район Білий село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 _____ р. _____ міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хззяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вимання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурзін Олександр Іванович
- Адреса заявителя Роздольне
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безрук Григорій Трохимович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/5 1925

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безрук Трохим

Адреса заявителя Козинське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16” дня „листопада” міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Вікторович Трохимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/12/25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Вільнянський село Козацьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. „16” міс. „листопада” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
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 показаний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Трохимович
- Адреса заявителя Козацьке
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрижов Марко Антонович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Вільшанський село Позелове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа мене район мене село мене
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Позелове Оксенд Саввина
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Сидим

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Душин

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

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

Запис про смерть № 44. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вознишова Малашко Савина
3. Якого полу чс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно вказати рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Дулик район Вільман. село + Саво
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність укр. 10. Головне заняття хліб
(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). хліб
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 Зайко Іван Іванович
- Адреса заявителя + Саво
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Сидоренко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелетово Марія Софіївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років, од народж.) 12 р.

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

5. Місце проживання { округа Сумська район Вільшанський село Мелетів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

Адреса заявителя с. Мелетів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

[Підпис]

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Підпис]

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

ЗАГС при Позис сільраді (виконк.)
Винників району Вул. округи

Книга № 1
за 1926 г.

Запис про смерть № 216 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дерюго Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26.

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

5. Місце проживання } округа Сумське район Великолинський село Саво
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті Кашлюк (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті _____
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Олександр Олександрович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добрянко Олександр Овдійович

Адреса заявителя г. Саво.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____
Зав. ЗАГСом _____
Реєстратор _____

Оквіт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620-30.

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 417 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Олександрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 р.

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

5. Місце проживання { округа Суми район Великий село Менчентів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Суми район Менч село Менч
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хліб.

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. слабість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Григорійович

Адреса заявителя Менчентів

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги _____

Підпис заявителя [підпис] Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор [підпис]

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

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

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смирнов Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років (од народж.) 38
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумський район Пильничак село Козелівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сумський район саме село теж
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті суфота 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернобаев Олександр Саввич
- Адреса заявителя с. Козелівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Вісвицькій міській раді (виконк.)
Вісвицького району Сучиського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Ганька Федорович
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 листопада 1926р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сучиська район Вісвицький село х. Сердюків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926р. листопада міс. „31“ дня. 8. Сім'яний стан помершого (ої) Налив
9. Національність укр 10. Головне заняття листопад
(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 боснійський грип 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Федір Михайлович
- Адреса заявителя х. Сердюків-хорон
- Назви й №№ документів особистої записки
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Кіровоградській (виконк.)
Віньшанському району Сурієвському округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещенко Авдота Наумовича
3. Якого полу Міжч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сурієвська район Віньшанський село Мещенки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Мещенки район Віньшанський село Мещенки
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміт.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Гос. служ.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещенко Антон Юхимов
- Адреса заявителя х. Мещенки
- Назви й №№ документів Свідоцтва
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом К. Мухоморова
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Ковзели сільраді (виконк.)
Вішня району Сучись округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковзарь Микола Павлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 Січня 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Сучиська район Вішня село Х. Корон
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа метр район Сачис
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нешлюб
9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дизінтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковзарь Павло Геращеня
- Адреса заявителя Х. Корон
- Назви й №№ документів Особиста заявка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом М. С. Михайличенко
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Розетин сільраді (виконк.)
Віньш району Сумський округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Гаврило Павлович
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Віньшан село Черв'ї
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926р. Серпня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ксенов.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Війна і військ. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Павло Марков
- Адреса заявителя Х. Черв'ї
- Назви й №№ документів Особиста заявка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом К. Мухоморова
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Ковчанській міській раді (виконк.)
Вільнянського району Сумського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Марія Гавриловна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Вільнянський село Х. Берков
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926р. Серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліб
(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 дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Гаврило Павлович
- Адреса заявителя Х. Берков
- Назви й №№ документів особиста заявка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом П. Я. Мухомин
- Реєстратор М. М. Мухомин

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

ЗАГС при Ківецькій сільраді (виконк.)
Вісній району Сумського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойкова Настя Григорівна
3. Якого полу жін. 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 Вісній село Х. Косенків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчиною
9. Національність укр. 10. Головне заняття хліб.
(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 Сухотти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Кузьма Євдокимович
- Адреса заявителя Х. Косенків
- Назви й №№ документів свідоцтва загибелі
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Хозвиненській міській раді (виконк.)
Вільшанського району Бучинського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белатий Микола Митронович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 березня 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Бучинська район Вільшанський село Х. Голішове
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Клієнт
(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 Младеческе 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белатий Микола Митронович
- Адреса заявителя Х. Голішове
- Назви й №№ документів Бесвідомого заявця
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом К. Мухоморов
- Реєстратор М. Мухоморов

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

ЗАГС при Козачих сільраді (виконк.)
Вісви району Суринь округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безсмертня Олена Михайлівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/1 26р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суринська район Вісви село х. Черчі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мет район Савин
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність укр 10. Головне заняття хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліб
(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 Безсмертня Михайла Карп.
- Адреса заявителя х. Черчі
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги особна заява
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом Михайличко
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Козели сільраді (виконк.)
Віньки району Сумський округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авроненко Марта Миколаївна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Віньчанськ село Х. Салв
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мем район Мем село Мем
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926р. Серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність україн 10. Головне заняття виробництво
(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 Рак 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заїка Захаро Давидович
- Адреса заявителя Х. Салв
- Назви й №№ документів свідчення Заїка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом Михайшино
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Козелинській сільраді (виконк.)
Віньшанського району Сумського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайка Ільго Ільович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/хІІ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Віньшанський село Х. Салв
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Метс район Метс село Метс
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сім'яний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Українська 10. Головне заняття Коліар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Коліар
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайка Ізів Михайлович
- Адреса заявителя Х. Салв
- Назви й №№ документів Свідоцтво Зайка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом Михайленко
- Реєстратор Дим

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

ЗАГС при Кіровоградській міській раді (виконк.)
Вільнянського району Бучинського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Адаравський Микола Микитович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Бучинська район Вільнянський село Червоний
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа теме район теме село теме
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр 10. Головне заняття лікарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лікарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кошмар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адаравський Микола Василь
- Адреса заявителя с. Червоний
- Назви й №№ документів особиста заявка
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом М. Михайленко
- Реєстратор М. Михайленко

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

ЗАГС при Козел. сільраді (виконк.)
Вісви району Сучесь округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аксенова Матія Павловича
3. Якого полу Мін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сучесь район Вісви село Козельне
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мет район Мет село Мет
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Міборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міб. Козел
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Бухотт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аксен Григорію Іванов
- Адреса заявителя С. Козельне
- Назви й №№ документів Свідчення
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом Михайленко
- Реєстратор Михайленко

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

ЗАГС при Козинській міській раді (виконк.)
Віньшан району Сучевського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Микита Семенович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сучевська район Віньшан село Саєво
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа тот. район тот. село тот.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женим
9. Національність Укр. 10. Головне заняття лікар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вроджена вада 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Захаров Семенов
- Адреса заявителя х. Козинська
- Назви й №№ документів Особиста заявка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом М. Михайленко
Реєстратор М. М.

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

ЗАГС при Харківській міській раді (виконк.)
Вільнянського району Сучевського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітало Василь Семенович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сучевська район Вільнянський село Х. Гавриків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мече район Мече село Мече
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. " 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Намод.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Клітор.
(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 Хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вітало Семенович Микитов
- Адреса заявителя Х. Гавриків
- Назви й №№ документів Семеновська Зайла
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом П. Михайлюк
- Реєстратор Григор

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

ЗАГС при Козельській сільраді (виконк.)
Вільнянського району Сумської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подолька Матей Якович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Вільнянський село х. Короч
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Мет район Мет село Мет
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліб.-хв.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті покинут 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подолька Яків Фотієв.
- Адреса заявителя х. Короч
- Назви й №№ документів Особиста заявка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом М. М. Михайленко
- Реєстратор Д. М. М.

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

ЗАГС при Козельській раді (виконк.)
Вісви району Буенська округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 3 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дуднік Ларивон. Петрович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Буенська район Вісви. село Козельське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Мет район Мет село Мет
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарчд.
9. Національність Укр 10. Головне заняття Чернораб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Роб. тинк
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалити Грипп 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гузю Параска Трохимівна
- Адреса заявителя С. Козельське
- Назви й №№ документів Справка врага 18 медуг від 1/IX 26р.
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом К. Мухоморо
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Козеній сільраді (виконк.)
Вісви району Сучеського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 11 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баранова Караска Мамлієвна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучеськ район Вісви село Квабне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Метте район Метте село Метте
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. " 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття Сімейне 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 Старість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черноват Василь Лаврент
- Адреса заявителя С. Козеніє
- Назви й №№ документів Свідоцтво загибелі
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом К. Михайшко
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Віньш району Сумського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подоляк Самсо Данилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/11/1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумський район Віньшанське село Х. Левицьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мет район Мет село Мет
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувачі).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подоляк Данил Степанович
- Адреса заявителя Х. Левицьке
- Назви й №№ документів Особиста заявка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом П. С. Сидоренко
- Реєстратор Д. С. Сидоренко

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

ЗАГС при Козьмів сільраді (виконк.)
Вільшан району Сучав округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрас Іван Андрієвич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/IV 26р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сучав район Вільшан село Козьмів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926р. Вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Сухотт 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрас Андр. Васильович
Адреса заявителя с. Козьмів
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги особиста заявка
Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом М. Данишино
Реєстратор Демин

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

ЗАГС при Козельській сільраді (виконк.)
Віньківському району Сучавського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заїна Іван Семенович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/ix 26р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сучавський район Віньків. село Салва
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Метте район Метте село Метте
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Намол.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мол. 103.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Канцером. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заїна Семеновича Михайловича
- Адреса заявителя х. Салва
- Назви й №№ документів Особиста заявка
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом К. Мухоморова
Реєстратор М. Мухоморова

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

ЗАГС при Госбанк сільраді (виконк.)
Вісн. району Сугнети округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)
20

№ 2 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

№ 2 за лічкою чоловіків

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

3. Якого полу м. 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 помершого (ої) { округа Сучиська район Вільш село Х. Салва
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мет район Мет село Мет
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. меш
(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 Давидченко Василь Іванов

Адреса заявителя Х. Салва

Назви й №№ документів Особиста заявка

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом М. М. Мухоморов

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Хозани сільраді (виконк.)
Вільні району Сумен округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заїка Прокіп Романович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/11.26 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумен район Вільні село 4. Салво
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Мені район Мені село Мені
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заїка Роман Прокопів

Адреса заявителя Х. Салво

Назви й №№ документів Особиста Заїка

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом С. Коваленко
Реєстратор В. Коваленко

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

ЗАГС при Хозені сільраді (виконк.)
Вінни району Суми округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня Вересня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варотка Петро Порфирів.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Суми район Вінни село х. Салво
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Мет район Мет село Мет
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Верес міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Навч.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Каміон 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беретний Павло Іванов
- Адреса заявителя х. Салво
- Назви й №№ документів Особняк Залва
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом Скляшніков
- Реєстратор Григор

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

ЗАГС при Розд. сільраді (виконк.)
Вісви району Сумської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авксенів Микола Миколайович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/12/26 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Вісви село Козини
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа м.м. район м.м. село м.м.
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
} _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 29 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нешлюб.
9. Національність Укр. 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) доп. мен.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Слабо-народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авксен Микола Іванович
- Адреса заявителя с. Козини
- Назви й №№ документів Свідоцтва загиб.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом Михайло
- Реєстратор Григор

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

ЗАГС при Віснани сільраді (виконк.)
Віснани району Суми округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манован Степан Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Віснани село Кінаше
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Суми район Віснани село Кінаше
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті стар. слабкість 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мануван Петро Степанов
- Адреса заявителя х. Кінаше
- Назви й №№ документів свідоцтво загибелі
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом Степанов
- Реєстратор Діма

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Розвахи сільраді (виконк.)
Вільна району Суджен округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

№ 77 за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: „ 7 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Михайло Назарович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/х 26р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Бучинський район Бісвин. село Х. Терзи
} або місто вулиця будинок №
} округа Мсте район Мсте село Мсте
} або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Находився

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їхні батьки)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 12. Чи не є записаний

12. Причина смерті Кашковий

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Назар Федорович

Адреса заявителя Х. Терзи

Назви й №№ документів Особиста заявка

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Микитин

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Ковчанській сільраді (виконк.)
Віньків району Сумської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Товбін міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Товбін Іван Александрович
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/12/1926
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Віньків село Х. Менченок
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Менч район Менч село Менч
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Товбін міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дох. мен
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вісна Літун 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Товбін Александр Степанов
- Адреса заявителя Х. Менченок
- Назви й №№ документів Особиста заявка
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Вільшанському сільраді (виконк.)
Вільшанському району Суринському округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Товстий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Термобан Насені Артемові
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Суринський район Вільшанський село Козальне
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Мет район Мет село Мет
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Товстий міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немоє
9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, нім же коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліб
(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 Термобан Артем
- Адреса заявителя С. Козальне
- Назви й №№ документів Особиста записка
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Степанюк
заявителя _____ Реєстратор Демченко

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

ЗАГС при Новоград-Волинській сільраді (виконк.)
Волинського району Суринського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня жовт міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинович Марія Іванівна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/12 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суринський район Волинський село Х. Хорош
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мем. район Мем. село Мем.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Укр 10. Головне заняття хлібор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Канцер 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартинович Іван Павлович
- Адреса заявителя Х. Хорош
- Назви й №№ документів Особиста заявка
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Великій міській раді (виконк.)
Вісній району Сучиськ округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Усовити міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Галина Миколаївна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років 12 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сучиськ район Вісній село Х. Беріж
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 _____ р. _____ міс. „____“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Ожид 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Микола Васильович
- Адреса заявителя Х. Беріж
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом О. Миколай
- Реєстратор Д. Миколай

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

ЗАГС при Відділі міськради (виконк.)
Гішан району Сумськ округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокош Васи́л Іванович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63

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

5. Місце проживання | округа Сумська район Вільшанський село Х. Сердюків
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуш.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокош Гаври́л Васильов

Адреса заявителя Х. Сердюків

Назви й №№ документів Особиста записка

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом Г. Мухоморов
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Вісвишній сільраді (виконк.)
Вісвишній району Сумської округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берко Михайло Степанович
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 | округа Сумська район Вісвишній село Х. Берков
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлопець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий стан їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кашінка 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берко Степан Степанович
- Адреса заявителя Х. Берков
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Вісви району Сум округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня листоп міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Михайло Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумск. район Вісви село Мешенки
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Мешк район Са село ме
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жени
9. Національність укр. 10. Головне заняття хліб.
(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 хвороб серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Іван Григоров.
- Адреса заявителя Х. Мешенки Ківел с/р. Вісви. р-ну
- Назви й №№ документів Справка мед. вкари від 3/хі 26р.
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Вісн сільраді (виконк.)
Вісн району Сучев округи

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листоп міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миріченкова Пріська Авдокимівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сучев район Вісн село Х. Сердюков
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миріченко Микола Василь
- Адреса заявителя Х. Сердюков
- Назви й №№ документів Особиста заява
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Козацькій сільраді (виконк.)
Вісви району Сумської округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Метод міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погода Башико Артемович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Вісви село Х. Королі
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Мет район Са село ме
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Метод міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає.
9. Національність укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погода Артем Волод.
Адреса заявителя Х. Королі
Назви й №№ документів Свідчення Заяве
Особливі уваги _____
Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Михайло
заявителя _____ Реєстратор Дмитро

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

ЗАГС при Вішварі міській раді (виконк.)
Вішварі району Вушарі округу

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Роскаряка Митро Савич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вушарі район Вішварі село Козарі
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 12 міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Укр 10. Головне заняття мол.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. селян
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вроджений мозок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роскаряка Митро Іванович
- Адреса заявителя с. Козарі
- Назви й №№ документів освідчення заява
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом Миронюк
- Реєстратор Григорук

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

ЗАГС при Вісвіт. району Сучев округи
Вісвіт. району Сучев округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сусіденко Ксенті Осипович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сучевка район Вісвіт село Г. Гонтів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Сучевка район Леведичин село Леведичин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
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) залигт.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
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 13. Чи не є записаний
„мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гандур Федір Осипович
- Адреса заявителя Родуман Саввко с.р. Селівськом р.
- Назви й №№ документів Справна Лев. Лікар. від 21/VI 1926р.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом Мирон
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при Вісви сільраді (виконк.)
району Вумен округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибанка Іван Миколайович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17. серпня 1909 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вуменск район Вісви село Х. Корон
| або місто — вулиця — будинок № —
| округа — район — село —
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад " 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
- Причина смерті Рак
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибанка Микола Остапович
- Адреса заявителя Х. Корон
- Назви й №№ документів особиста заявка
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

В данній книзі пронумеровано
та прошито 86 (вісімдесят
шість)

аркушів

Начальник
відділу
Дата

Т. М. Токар
28 вересня 2003 р.

Перевірено 28.05.2003
зб. р. Велес

Проведено звірку:



Л. В. Ващенко
2003 р.