ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 10
Архів 90

Відділ реєстрації актів громадянського стану

НедригайлІвського районного управлІння юстицІІ

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата “ 0І ” сІчня 1920 **р.**

закінчена “ 3І ” грудня 1925 **р.**

Записи актів _____

з № _____ **по №** _____

Кількість аркушів 2І2

с. Костянтинів

ДЕРЖАРХІВ
Сумської
Фонд № Р-7720
Опис № 10
Архів: 90

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

The text is written by a pencil

ЗМІСТ

Іменування районів, міст, сільських, ціих рад в алфавітному порядку, по яких дені записи актів громадянського стану	Номери записів з №_____ по №_____	Номери аркушів	ПРИМІТКИ
2	3	4	5
.КостянтинIв	I-42	I-I0	I920р.
	I-36	II-I9	I92Iр.
	4-34	20-50	I923р. з/а з №I по № 3 вIдсутнI
	I-76	5I-I23	I924р.
	I-88	I24-2I2	I925р

На осн

Имя, отч

зан

ла/р

Ва

Взи

Холо

1921. года.

присутствии:

Акт заключен в нашем присут

дня 19

Акт заключен в нашем присутствии;

дня 1921 года.

3	4	5

Облдрукарня. Суми. 2000 р. Зам. 620, т. 20

На основании Декрета Совета Нар[illegible]ных Комиссаров Р. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, звание и место жительства удостоверившего смерть	Фамилия, звание врача и место жительства свидетельствовавшего и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов., развед., жен.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
1	1/Апрель	[illegible]	[illegible]	Орехов Иван Яковлев Америка	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Сосоренко Сосорен. Куприянович [illegible] Капитанорт [illegible]	
2	2/Февр	[illegible]	[illegible]	Сосоренко Екатерина Сосоренко Куприянов	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Сосоренко Сосорен. Куприянович Сосоренко Капитанорт [illegible]	

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц _____ сообщивших о событии.

_____ дня 19[illegible] года. Секретарь _____

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц _____ сообщивших о событии.

_____ дня 192[illegible] года. Секретарь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и жительство врача бывшего свидетеля о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество фамилия и местожительство лица, сделавшаго заявление о смерт	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
3	Марта 24		Женск.	Полковница Ордонанц-лишка			Ме. Хад. кладбище В. Кон. участок	49	Отец, Мирг. города Ардатовск. у. Прикащик и прочия данныя Женат.	Евгения Стеценко	

Подписи лиц сообщивш. о событии. Е. Стеценко

Марта 24 дня 1920 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь Ф. Фроленко

4	умерш. 20 сент.		Женск.				Мок. кладбище	43	Вдова	Звонарь	

Подписи лиц сообщивш. о событии.

дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

На основании Д

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умерше
5	Апрел 6			

дня 1920 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

19 года.

Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача бывавшего свидетельство о смерти и № сви	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом ... Подписи лиц ... сообщивш ... о с ... ии: Секретарь ...

дня 19 20 года.

Акт заучен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом ... Подписи лиц ... сообщ ... ц ... о событи Заве ... Секретарь ...

дня 19 20 года.

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вд развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
3 7	Апрѣля 21	м. Коломна		Иосифъ Михайловъ Вороновъ	оспа			4			

дня 19 20 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивш о событии.

Заведующий Подотделом

Секретарь

дня 19 20 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц сообщивш о событии.

Заведующий Под'отделом

Секретарь

На

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, о
9	Іюня 28	м. Коломна	муж.	про со по

Іюня 28 дня 19 20 года

Акт заключен в нашем присутствии

10 Іюня 2

Іюня 2 дня 19 20 года

Акт заключен в нашем присутствии

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № спид.	Место погребения	Год месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
9	Июн 28	от. Кон сно	муж.	прокофьев савва назарьев	тиф	—	кон. на Кол дит	21	холост	Евграфов Назарьев	
10	Июн 2	от. Кон сно	муж.	поляков семенов трофимов	тиф	—	кон. на Кол дит	19	холост	Поляков Трофимов	

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
11	Июнь 4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	Июнь 24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Июнь 4 дня 19 [illegible] года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц [illegible] сообщивш [illegible] о событии.

Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

Июнь 24 дня 19 [illegible] года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц [illegible] сообщивш [illegible] о событии.

Заведующий Под'отделом [illegible] Секретарь [illegible]

На основани

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, занятий у
13	Июнь 6	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	Июнь 22	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Июнь 6 дня 19 [illegible] года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Июнь 22 дня 19 [illegible] года.

Акт заключен в нашем присутствии:

19 года.

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 февраля 1919 года.

ейное состояние ого: (холост, вдов, вед, женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
			13	6							1				

Акт заключен в нашем присутствии: дня 19 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Заведующий Под'отделом Секретарь

			14								1				

Акт заключен в нашем присутствии: дня 19 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Заведующий Под'отделом Секретарь

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
15	2	больница	м	Ев[illegible]	[illegible]		кон	42	Вдова	[illegible]	
							пак под Киш				

Акт заключен 2 дня 19 21 года. Подписи лиц [illegible] сообщивш [illegible] о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

16	2	[illegible]					кон	29		хватает	
										Вернул	

Акт заключен 2 дня 19 21 года. Подписи лиц [illegible] сообщивш [illegible] о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умерше
14	4	кон пак	

Акт заключен 4 дня

Акт заключен в наш

18	16	кон пак	

Акт заключен в наш

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед, женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
11	Авг. 4	Коми ссионная		Иван Федотович		—	Ком.	50		Федот	
									холост		

Иваново 4 дня 1920 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

12	Авг. 16	Коми ссионная		Ольга Прокофьевна		—	Ком.	12			
				Назарина					холост		

Иваново 16 дня 1920 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
19	Авг. 17	кон. отд. пол. сер.		Александр. Никитин- ский Отпущен	тиф		кон. пол. клад. общ.	3	холостой	Никита Степанов	
20	17	кон.		2 гвардей с. ничем			кон. пол. Ремонт	17	холост	Сергей Сергеев	

_____ дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц _____ сообщивш. _____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

_____ дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц _____ сообщивш. _____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего
21	Авг. 19	кон. отд. пол. сер.	
22	Авг. 19	кон. пол.	

126 чел. 19 д.

Акт заключен в наше

Акт заключен в

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
21	Авгу 19	Ком ата ин ова	ж	Ольга Демьянова Зинченко	69	—	Ком. клад ищ	14	холост	Демьянов Зинченко	
22	Авгу. 19	ком ата ин ова	муж	Иоан несовича Кузенко	69		Ком. клад ищ	17	холост	Трохим Кузенко	

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии. Секретарь _____

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии. Секретарь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
33	Авгус 24	Ком тон ани в		Нико Заха рова			Кон, кла бо сви	19	Женат	Захар супруг	
34	сентя 9	Ком сто пол ви		Петра Урюпов Ермолаев			кон пан кла	4	Женат	Васил сын	

_____ дня 19 года.

Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

_____ дня 19 года.

Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	По умер
28	сентя 17	Ком ета ни пов	

_____ д

Акт заключен в наше

Акт заключен в наш

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
25	сентяб. 17	Коп ста ниц ков	муж.	Григорий Карпеевич Фадеев	сыпн тиф	—	кон ман под ляц	7	умер	Иванов Фадеев	
26	сентяб. 21	Конс тан тин ов	муж.	Дмитрий Филиппович Зимчиков	тиф	—	кон ман под ляц	46	умер	Зимчиков	

сентябрь 17 дня 1920 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____ _____

Секретарь _____

сентябрь 21 дня 1920 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
27	сентяб. 28	кон спит		Уралов	—	—	кон пан клад	4	— холост	свидетель	

сентябрь 28 дня 19 20 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь

28	окт. 2	кон спит		Сенчев			кон пан клад	22	холост	Квартир. хозяин	

октябрь 2 дня 19 20 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	
29	окт. 12	кон спит	

Акт заключен в

30	окт. 13	кон	

Акт заключен

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
29	28										

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

дня 19 20 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

30	18										

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

дня 19 20 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

На основании Декрета Совн Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
31	24 окт.	кон тан ти нов	ж	Евдокия [illegible] Зинченко	—		Ком нал ьна я яма	у	холостая	Тит Зинченко	
				Хлебопашка [illegible]							

_____ дня 19 года.

Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
32	2 ноя	кон тан ти нов	ж	Евдокия [illegible] Спиридонова	—		Ком нал ьна я яма	у	вдова	Григорий Тимофей Спиридонов	

_____ дня 19 года.

Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти
33	6 ноя	[illegible]
		[illegible]

Акт заключен

Акт заклю

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед, женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
33	июн. 6	кин						4			

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

_____ дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

_____ дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
35	ноябрь 27	Ком ната		обмин			Ком нат	1	женат	Фамил	
36	декабрь 1	Ком ната		Ивлева			Ком нат	4	женат	Ивлева	

Декабрь 2 дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Подотделом ..... Секретарь .....

Декабрь 1 дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Подотделом ..... Секретарь .....

Подписи лиц ..... сообщивш ..... о событии.

Подписи лиц ..... сообщивш ..... о событии.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего
37	декабрь 2	ком ната	

Декабрь 2 дня 19

Акт заключен в нашем при

Декабрь 1 дня 1

Акт заключен в нашем п

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
57	Декабрь 2	Коммунальная больница	муж.	Данила Демьянович Зинчина-ва	воспаление	—	кон.	9	холостой	Данила Зинчина	
				Хозяйственный							
58	Декабрь 6	Коммунальная больница	муж.	Василий Харитонов Вертун	воспаление	—	кон.	41			
				Хозяйственный							

Декабрь 2 дня 1920 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

Декабрь 6 дня 1920 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
39	Дека 13	кон тан тино поль	ли	Анна Прохоровна крестьянка	умер		кон нов над Анн	29	замужем	Сергей Харламов	

дня 19 года.

Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь

40	Дека 16	кон анти нопо поль		Харла Ульяна Ивановна крестьянка	умер		кон нов над Анн	29	замужем	прахтар супруг	

дня 19 года.

Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего
41	Дека 23	кон анти нопо поль	

дня 1

Акт заключен в нашем п

42	25	кон анти нопо поль	

дня

Акт заключен в нашем

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров от 18 февраля 1919 года.

Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия звание его	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
23							3			

Подписи лиц 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом в нашем присутствии: Заведующий Секретарь

Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия звание его	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
25										

Подписи лиц 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом в нашем присутствии: Заведующий Секретарь

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 февраля 1919 года.

...ояние ...т, вдов, ...ат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	...я, отчество, фамилия ...стожительство лица, ...лавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
			41	23							14	11		

Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен 23 дня 1920 года.

Заведующий Под'отделом

Секретарь

			42	25										

Подписи лиц сообщивш о собы.

Акт заключен 25 дня 1920 года.

Заведующий Под'отделом

Секретарь

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

фда.

состояние (холост, вдов, женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
			1	9										
			2	16										

дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
5	17 янв	Коммунальная больница	муж.	Отставной коллежский регистратор	рев.		Кладбище при Коммунальной больнице	21	холост	Андрей Кулик	

_____ дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии. Секретарь _____

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
6	17 янв	Коммунальная больница	муж.	Отставной коллежский регистратор	рев.		Кладбище при Коммунальной больнице	19	холост	Семен Сторожев	

_____ дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии. Секретарь _____

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего
5	17 янв	Коммунальная больница	муж.

_____ дня 1

Акт заключен в нашем п

№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего
6	17 янв	Коммунальная больница	муж.

_____ дня

Акт заключен в нашем

аля 1919 года.

Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
холост	Кузнец	

арь _____

Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
холост	Старуха	

рь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
5	30 янв	Константиновка	му	Иван Васильевич прозвищ хлебопашец	тиф		Константиновское кладбище	47		братья и другие	

дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
6	6 фев	Константиновка	му	Сергей Иванович Ерошенко хлебопашец	тиф		Константиновское кладбище	41		братья и другие	

дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
7	Февр. 6	кончина		Смирнова Екатерина Васильева			Кон ник ий	4	Вдова	Василий Васильевич	
8	11	кончина		Елена Константинова			Кон ник ий	54	Вдова	Василий Кованев	

_____ дня 19 _____ года. Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

_____ дня 19 _____ года. Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего
9	Февр. 17	кончина	
11	Февр. 18	кончина	

дня

Акт заключен в нашем

дн

Акт заключен в наше

1919 года.

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

14

Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
вдов	[illegible]		9	17 февр.	[illegible]	муж	[illegible]	[illegible]		[illegible]	48	[illegible]	[illegible]	
Вдова	[illegible]		11	18 февр.	[illegible]	муж	[illegible]	[illegible]		[illegible]	21	[illegible]	[illegible]	

_____ дня 19 года. Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

_____ дня 19 года. Подписи лиц _____ сообщивш _____ о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Секретарь _____

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
11	Марта 8	мес. кон. станиц.	муж. пол	Армянт Елизавет Егоровна	оспа		Кон. нац. клад.	41	замуж	жена Зелен.	
12	Марта 18	Мест. кон. станиц. 19	Женск.	Гусева Иванова Ивановна	тиф		Кон. нац. клад.	37	холост	Михаил Архипенко	

Марта 8 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш. о событии. Яков Зелинский

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь Федина

Марта 18 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш. о событии. Михаил Архипенко

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь

№ № записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего
13	Марта 22	мест. кон. станиц.	Женск.
14	Марта 29	Женск. кон. станиц.	Муж. пол

Марта 22 дня 19

Акт заключен в нашем присутствии:

Марта 29 дня 19

Акт заключен в нашем присутствии:

года.

состояние (холост, вдов, женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
...ит	...ов 6ъ дочери сий	

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
15	Марта 29	Ал. Военно-тифозная	мужской	Федов родионович Бавант хлебопашеством	от тифа	—	Мусульманское кладбище	51	Женатый	Домашний Адам	

Марта 29 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом

Подписи лиц сообщивш о событии: Домашний фредит

Секретарь А. Бурмин

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
16	Марта 30	Мусульманское кладбище	мужской	Нигматов Ибрагим хлебопашец	от тифа	—	Мусульманское кладбище	42	холостой	Вагиз Адам	

Апреля 5 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом

Подписи лиц сообщивш о событии. Вагиз Адам

Секретарь Мавлин Адам

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя
17	Апреля 1	Мусульманского кладбища	женского	Ф
18	Апреля 2	Мусульманского кладбища	мужской	Н

Апреля 1 дня 19

Акт заключен в нашем присут

Апреля 2 дня 19

Акт заключен в нашем прис

1919 года.

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
Женат	Домна Власьевна		17	Апрель 1	Местечка Комсомольского	женского	Марфова Яковлевна Сапожникова Хлебопашества	осень	—	Местечка Комсомольского кладбища	54	Вдовец	Петро Опанасенко	
Холост	Власьевна		18	Апрель 2	Местечка Комсомольского	женского	Иван Никитович Лимарь Хлебопашества	осень		Местечка Комсомольского кладбища	48	Холост	Никита Лимарь	

Апреля 1 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом

Секретарь Н. Власьева

Апреля 2 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом

Секретарь Н. Власьева

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСО ПРИМ
19	Апрель 9	Местечка Комитантинова	Женского	Ольга Николаевна Марунчева Малолетняя	Коньлук		Местечко Комитантинова на кладбище	13	Холостая	Николай Марунчак	

Апрель 9 дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь М. Федина

Никон И. Марунчак

Апрель 9

20	Апрель 5	Местечка Комитантинова	Женского	Ольга Васильевна Воронцова Малолетняя	Отравление		Местечко Комитантинова на кладбище	17	Холостая	Иван Кочур	

Апрель 5 дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь М. Федина

Иван Кочур.

Апрель 11

Акт заключен в на

7 Февраля 1919 года.

..., месяц число ...ждения ...ершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧ...
	Холостой	Иванов Корунных	21

Никол И. Корунных

екретарь М. Федина

	Холостой	Иванов Кодуров	

Иванов Кодуров.

етарь М. Федина

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдававшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед, женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
Апрел 9	Местечка Комендантова	Женского	Анастасія Ивановна Богословская Слободишенская	естественная		Местечка Комендантова на общем кладбище	60	Женат	Антонъ Богословскій	

Апрел 9 дня 1921 года.

Подписи лиц ... сообщивш ... о событии. Антонъ Богословскій

Акт заключен в нашем присутствии:

Заведующий Под'отделом

Секретарь М. Федина

22 Апрел 11	Местечка Комендантова	Женского	Марія Сидорова Фединова	естественная		Местечка Комендантова на общем кладбище	2	Холостой	Викторъ Федина	

Апрел 11 дня 1921 года.

Подписи лиц ... сообщивш ... о событии. Сидоръ дайдя

Акт заключен в нашем присутствии;

Заведующий Под'отделом

Секретарь М. Федина

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и [illegible] свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, оделавшего заявление о смерти	ОСО ПРИМЕ
23	Апрел 16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	48	[illegible]	Ефимия [illegible]	
24	Апрел 23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Апрель 16 дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии. Ефимия Моисеева

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь [illegible]

Апрель 23 дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии.

Заведующий Под'отделом _____

Секретарь [illegible]

Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего
[illegible] 13	[illegible]	[illegible]
[illegible] 19	[illegible]	[illegible]

[illegible] дня 19

Акт заключен в нашем при

[illegible] дня

Акт заключен в нашем

1919 года.

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
Женат	Евгения Моисеевна Фейгина		Июня 13	Москва Хамовники	Ж.	Мария Эммануиловна Фейгина	тиф	—	Ив. кладбище	14	холост	Матрона Фоминична Коронкевич	

Подписи лиц сообщивш. о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь

дня 19 года.

	Мат	Москва	Мужской	Иванова Ивановна					Ив. кладбище	9	холост	Фомина Ирина	

Подписи лиц сообщивш. о событии.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь

дня 19 года.

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБ. № ПРИМЕЧ.
27	июня 24	Ст. Кочетовка	муж.	Яков Александров Стеценко Хлебороб	мозговой удар		Кладбище по Ладож.		холост	Александр Яковлевич Стеценко тоже самое	

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии. Секретарь _____ дня 19 21 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБ. № ПРИМЕЧ.
27	июня 27	Ст. Кочетовка	муж.	Власов Стефанович Хлебороб	сыпной тиф		Кладбище по Ладож.		холост	Стефан Яковлевич Власов тоже самое	

_____ дня 19 ____ года. Подписи лиц ____ сообщивш ____ о событии. Зав. Подотд. _____ Секретарь _____

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____

На основании

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего
29	июня 24	Ст. Кочетовка	муж.	Яков Александров Стеценко Хлебороб

Умер 24 дня 1921 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего
30	июня 28 / 1	Ст. Кочетовка	муж.	Власов Стефанович Хлебороб

Умер 1 _____ дня 19 21 года.

Акт заключен в нашем присутствии:

На основании Декрета Совета Народных Комиссаров С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

Состояние (холост, вдов, женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача, выдавшего свидетельство о смерти и № св.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
			Июня 29							16	Женат		

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом

Подписи лиц сообщивш о событии. Секретарь

30	Июня 29 1									43			

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом

Подписи лиц сообщивш о событии. Секретарь

На основании Декрета Совета Народных Киссаров У. С. С. Р. от 17 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фам., имя и местожительство врача выдавш. свидетельство о смерти и № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего
151	Июля 16	На Конюшенной	муж.	Михаил отчество неизвестно Вержун х-ц неопределенного	Старости		местечка кантонистов	43	Женат	Федот Вержун		33	Июля 22	местечка Конюшенной	муж.
151	Июля 16											33	Июля 22		

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц сообщивш. о событии. Федот Вержун

Секретарь _____ Июля 22 дня 19

34	Июля 17	Местечка Конюшенной	муж.	Евстафий отчество неизвестно Кравцов х-ц Подольской губ.	Тифа брюшн.		местечка кантонистов	47	Женат	Егор Карпович		34	Августа 20	Местечка Конюшенной	муж.
34	Июля 17											34	Августа 20		

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц сообщивш. о событии. Егор Карпович

Секретарь _____ дня 19

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц сообщивш. о событии. _____

Секретарь _____ дня 19

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом _____ Подписи лиц сообщивш. о событии. _____

Секретарь _____ дня 19

враля 1919 года.

На основании Декрета вета Народных Комисаров Р. С. С. Р. от 17 Февраля 919 года.

сяц го ия го	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	си	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего.	Причина смерти	Фамилия, имя, местожительство лица выдавшего свидетельство о смерти № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ
	Женат	Федотъ Верунъ		29	Июня 22	мастерская Коменданта	мужск.	Отд Уральского Хозяйственного	слабость		Мастерская Коменданта	1	холостъ	Борисъ Белоусъ	20

Федотъ Верунъ

тарь Гибин

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом

Подписи лиц сообщивш о событии. Борисъ Белоусъ

Секретарь Шер Бисенъ

	Женат	Егоръ Карнаушенко		29	Августа 20	Мастерская Коменданта	мужск.	Михаилъ Никифоровичъ Кущъ Хозяйственный	Рабочій		Мастерская Коменданта		Холостъ	сорокъ Кущъ	

Егоръ Карнаушенко

арь Шевцов

дня 19 года.

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом

Подписи лиц сообщивш о событии.

Секрет

На основании Декрета Совета Народ. Комиссаров У. С. С. Р. от 7 Февраля 1919 года.

№№ записи	Месяц и число смерти	Место смерти	Пол умершего	Имя, отчество, фамилия и род занятий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти № свид.	Место погребения	Год, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	Особые примеч.
35	Август 28го	местечка Комаровичи	Мужского	Ларионъ Васильевичъ Вишенко Долбокопытень	слабость		местечка Комаровичи	4	Холостъ	Василий Вишенко	

Августа 28 дня 1921. года. Подписи лиц сообщивш о событии.

36 Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь

	Сентября 1	Женская		Шкода Наталья Корнеевна		отъ старости		Вдова	Холостъ	Санька Шкадько	

10 дня 1921 года. Подписи лиц сообщивш о событии. Василий Зинченко

Акт заключен в нашем присутствии: Заведующий Под'отделом Секретарь

Підвідділ Записів Актів
губ. Полт
села Гогол
за 1923 рік

	Загальне по черзі
	Ч. 4
1.	Рід вмершого:
2.	Призвище Гуц
3.	Вік 20 (час н
4.	Час смерти 192
5.	Місце смерти: губе Кур
	міліційний участок
	Як особа вмерла в
6.	Постійне місце пр волость Кур
	міліційний участо
7.	Національність
8.	Сімейний стан в заміжня, удова, р
9.	Чим займається (фах, ремесло, по- сада; становище в промислі: господар, службовець, робітни
	промислі: гос службовець, р

Названии Декрета Совета Нарк. Комиссаров У. С. С. Р. от 7 Февраля 1919 года.

...ество, фамилия и род ...тий умершего	Причина смерти	Фамилия, имя и местожительство врача выдавшего свидетельство о смерти № свид.	Место погребения	...д, месяц и число рождения умершего	Семейное состояние умершего: (холост, вдов, развед., женат.)	Имя, отчество, фамилия и местожительство лица, сделавшего заявление о смерти	ОСОБЫЕ ПРИМЕЧ...
Гарасів Васильевич Ганно Кононенко	слабость				холост	Василь Ганно	

Подписи лиц сообщивш... о событии.

Заведующий Под'отделом ..... Секретарь .....

Подписи лиц сообщивш... о событии. Санька Шкадько Василь Гниленко

Заведующий Под'отделом ..... Секретарь .....

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конот Виконком

губ. Полт. повіту Ромен волости Гурьян

села Конотопчанка

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 4	Ч. —	Ч. 3	21/III-23

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Гудименко ім'я Наталя по батькові Алексеєвна
3. Вік 20 (час народження: — року — місяця — дня)
4. Час смерти 1923 року Марта місяця 21 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость Гурьян. село, хутір Конот місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. — дня
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен Ч.
   волость Гурьян. село, хутір Конотопчанка
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	с. г.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

	промислі: господар, службовець, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

нии Декрета Совета Народ. Комиссаров

о, фамилия и род умершего	Причина смерти	фамилия, и жительствующ бывшего сде о смерти М

Подписи лиц соо

Заведующий Под'отделом

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	в состояніи
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кущенко П. с Конотопа
13.	Місце, де поховано	Кладбище
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Кущенко.

М. п. для печаток

Підпис службових осіб, що зробили запис Журенко

Діловод. Ю. Ліпа

вересня 1923

о событии.

Секретарь

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конот Виконком губ. Полт повіту Ромен волости Куров села Конотоп міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 5	Ч. —	Ч. 4	26/XI-23.

1. Рід вмершого жіночій
2. Призвище Дяглова ім'я Дарія по батькові Фролівна
3. Вік 60 (час народження: 1— року — місяця — дня)
4. Час смерти 1923 року Марта місяця 26 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавщ повіт Ромен волость Куровская село, хутір Конотопъ вулиця — будинок Ч. міліційний участок — Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость Куров. село, хутір Конотоп вулиця — будинок Ч. міліційний участок —
7. Національність українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) с. х

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

нии Декрета Совета Нарок. Комиссар

о, фамилия и род умершего	Причина смерти	фамилия жительс вавшего о сме

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Панченко Л с Конопашть
13.	Місце, де поховано	Кладбище
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Л Панченко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Фельдш. Терещенко

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конот Виконкомі

губ. Полт повіту Ромен волости Бурм

села Конопашть міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 6	Ч. 2	Ч. —	30/III-23.

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Панченко ім'я Прокоп. по батькові Иванович
3. Вік 55 (час народження: 1— року — місяця — дня)
4. Час смерти 1923 року Марта місяця 29 дня
5. Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость Бурман. село, хутір Конопашть місто
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен
   волость Бурман. село, хутір Конопашть місто
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
7. Національність українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовец
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) с. х

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...нии Декрета Совета Народ... Комиссар

...о, фамилия и род ...умершего	Причина смерти	фамилия ...жительства ...о см...
...ина		
...невич		
...ько	сладит	
...ьменко		

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

по медичному свідоцтву, або по роз... родичів чи

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сместен.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Нестеренко А. с. Конотопка
13.	Місце, де поховано	Кладбіще
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Нестеренко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Завідуючий Отд...

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 24

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конот Виконкомі

губ. Полт повіту Ромен вслости Гурман

села Конотоп міста —

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 7	Ч. —	Ч. 5	Апреля 1. 1923.

1. Рід вмершого Сместен
2. Призвище Дяченк. ім'я Марфа по батькові Андріян
3. Вік — (час народження: 1923 року Март. місяця 30 дня
4. Час смерти 1923 року Апрель місяця 1 дня
5. Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость Гурман село, хутір Конотопка
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость Гурман село, хутір Конотопка
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

Уряд. друкарня. 222/763. т.—10400×50 и 20800×25.

...нии Декрета Совета Нарок. Комиссаг

...во, фамилия и род ...й умершего	Причина смерти	фамилия, ...жительства ...вавшего ...о см...
...ий		
...левич		
...ько	слабость	
...ментъ		

...ции Декрета Совета Нарок. ... Комиссаг

...о, фамилия и род ...умершего	Причина смерти	фамилия, ...жительс... бывшего ...о сме...
...ий		
...невич		
...ько	слабость	
...ченко		
...ь		
...ий		
...ка		
...ина		

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

Смерти: по медичному свідоцтву, або по роз...

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слабость
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	фельдшер п. с. Конотопъ
13.	Місце, де поховано	кладбище
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву фельдшер п.

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретарь

Украинец

Секретарь Сов.

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 26

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конот Виконкомі

губ. Полт повіту Ромен вволости Бурм

села Конотопъ Мест.

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 10	Ч. —	Ч. 7	3/V-23.

1. Рід вмерлого міщанин
2. Призвище Авдеев ім'я Анна по батькові Ивановна
3. Вік 8 м. (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року 3 мая місяця дня
5. Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Бурмаки село, хутір Бурмаки місто міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен волость Бурмак. село, хутір Конотопъ міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
7. Національність Украинка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дѣвица

9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	с. х.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...ании Декрета Совета Нарк... Комиссаров

...ко, фамилия и род ...й умершего	Причина смерти	Фамилия жительствовавшего о сме
...рій		
...новий		
...нко		
...ьменъ-б	слабость	

...нии Декрета Совета Нарок... Комиссаг

...во, фамилия и род ...ей умершего	Причина смерти	Фамилия, ... жительс... бывшего ... о см...
...ійка		
...невич		
...ько		
...ьченко		

Подписи лиц...

Заведующий Под'отделом...

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павленко І. с. Констант...
13.	Місце, де поховано	Кладб. ...ле
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Павленко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Голов с/р Лисенко

Секретар ...

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 28

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конст... Виконкомі губ. Волт. повіту Ровен вслости Дуб...
села Константинів.
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 12	Ч. 4	Ч. —	25/X-23

1. Рід вмершого Чоловіча
2. Призвище Павленко Ім'я Франсіс по батькові Петр...
3. Вік 62 (час народження: 1— року — місяця — дня
4. Час смерти 192 ? року Мая місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня Волт. повіт Ровен волость Курозван село, хутір Констант... місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Волт. повіт Ровен волость Курозван село, Конст... місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) Ліч. Господарства

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

ниц Декрета Совета Народ. Комиссаг

...о, фамилия и род ...й умершего	Причина смерти	фамилия, жительс... бывшего ... о сме...
...ій		
...невич		
...ило	слабость	
...ьянец-б		

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по роз...	Констянтин
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	—
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Левченко М. с Константин
13.	Місце, де поховано	Кладб: муж
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Левченко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Нач. м. Лисенко

секретарь

КОНСТАНТИНОВСКАЯ

25

109

...р.

...батькові

...в

...к-т

...ждан

...ностью

...ьтво

...ия

...ность

...р 85

...-батькові

...ск

...полк.

...в'янка

...ец

...аписаний:

...ового

...ь-район

...ст. отдел

...ший

...ов

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 9

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Константинівському Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменського волости Курилівської

села Константинівка міста —

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 13	Ч. 5	Ч. —	9 июня 23

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Кущенко ім'я Григорій по батькові Степанович
3. Вік 75 (час народження: ... року — місяця — дня
4. Час смерти 1923 року Июня місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменський волость Курилівська село, хутір Константинівка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменський волость Курилівська село, хутір Константинівка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженат.
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Землеробець

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

нии Декрета Совета Нарок. Комиссаг

во, фамилия и род й умершего	Причина смерти	фамилия жительс вавшего о сме
...ень		
...ревич		
...ско	слабост	
...жение		

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

	смерти: по медичному свідоцтву, або по роз	в отставке
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	склероз б
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Куцу Пераск — с Конопляники
13.	Місце, де поховано	Кладбіще
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Куцу Пераск

Місце для печатки

Підпис службової особи, що зробила запис

Голов с-р Литовченк
секретарь [illegible]

...С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

О. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

двідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромен Виконкомі

б. Полт. повіту Ромен волости Гурман

ла Конопляники міста

. 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 41

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 14	Ч. 6	Ч. —	1 Июля 23 г.

Рід вмершого Головчен

Призвище Середн ім'я Петр. по батькові Свиридов

Вік 1 г. (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Июня місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость Гурм. село, хутір Пераск місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен волость Гурман село, хутір Конопляники

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Національність Украин.

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) С. К

...нии Декрета Совета Нар... Комиссар...

...о, фамилия и род ...й умершего	Причина смерти	Фами... жите... вавш... о ...
...ій		
...евич		
...ько		
...ьянин-б	слабость	

Подписи лиц...

Заведующий Под'отделом ...

Подписи лиц...

Заведующий Под'отделом ...

...смерти: по медичному свідоцтву, або по роз... естественная

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федяк Ф. с. Конопат
13.	Місце, де поховано	Вздбище
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Федяк

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова с/р. Лебедев
Секретар Сав

...С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 31

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конопатському Виконкомі

...уб. Полт. повіту Роменського волости Бурлацкой

...ела Конопат міста —

...а 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 15	Ч. —	Ч. 9	14 Июня 23 г.

Рід вмершого постоянный

Призвище Федяка ім'я Мирон по батькові Горпачко

Вік 39 (час народження: 1— року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Июня місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменский волость Бурлацкая село, хутір Конопат місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменский волость Бурлацкая село, Конопат місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Національність украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведень) женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Крестьянин

Декрета Совета Народ. Ух Комиссаров

Фамилия и род старшего	Причина смерти	Фамилия, звание и место жительства заявителя о смерти
[illegible]	слабость	

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по роз-	[illegible]
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недуження
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусіда Кравця с Конотопа
13.	Місце, де поховано	Кладбище
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву сусіда

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що склали запис

Голов. с/ Литовченко

Секретар [illegible]

25

1 0 9

Р.

-батькові

удка

3.

р 85

-батькові

[illegible]

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

32

Р. Р. Народній Комісаріят Знутрішніх Справ.

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Конот Виконкомі

р. Полт повіту Голин волости Курман

та Конотопщина

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 16	Ч. —	Ч. 10	1 Авгус. 23

Рід вмерлого Нетяга

Призвище Кравцу ім'я Александр по батькові Силинович

Вік 28 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Июль місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Голин волость

Курман село, хутір Конот місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Голин

волость Курман. село, хутір Конотопщина місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмерщого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	С. К.

Уридова друкарня. 222/769. т. – 10400×50 и 20800×25.

Фамилия и род старшего	Причина смерти	Фамилия, житель, звание, о ...
...	слабость	...

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

Фамилия и род старшего	Причина смерти	Фамилия, житель, звание, о ...
...	...	...

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

... Декрета Совета Народ... Комиссаров

	смерти по медичному свідоцтву, або по роз...	в естественъ
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна /
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	родственникъ с Конецполь
13.	Місце, де поховано	Владимира
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву родственникъ

Місце для п...

Підпис службових осіб, що прийняли заяву

Гол. с/с Литовченко

Секретарь [illegible]

У К С Р Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

С. Р. Р. Народній Комісаріат Знутрішніх Справ.

32

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Конот Виконкомі

с. Вит. повіту Фолиш. волости Курман

Конецполь

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 16	Ч. —	Ч. 10	1 Авгус 23

Рід вмершого Неизвестен

Призвище Бобрану ім'я Александр батькові Силичи

Вік 28 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Июль місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Фолиш волость Курман село, хутір Конот місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Фолиш

волость Курман село, хутір Конецполь місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Національність Украинец.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) с. х.

Уридова друкарня. 222/769, т. —10400×50 в 20800×25.

...Декрета Совета Народ...х Комиссаров

Фамилия и род старшего	Причина смерти	Фамилия жителя...

Подпись лиц...

Заведующий Под'отделом...

		по медичному свідоцтву, або по роз...
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестно
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Боронец Гавриил с. Конотопка
13.	Місце, де поховано	На кладбіщі
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Боронец

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова с/ Литвинка

Секретарь

...С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

...С. Р. Р. Народній Комісаріят Знутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Конот Виконкомі

...повіту Роменъ волости Курман

...Конотопъ

...92 3 ріх Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 17	Ч. —	Ч. 11	1/VIII-23 г.

Рід вмершого Женщ.

Призвище Чумаченк ім'я Пар. по батькові Фомин

Вік 3 м. (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Августа місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Ромен волость Курман село, хутір Конотопъ місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен

волость Курман. село, хутір Конотопъ місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в промислі: господар, службовець, робітник) с. х.

Урядова друкарня. 222/769. т. – 10400×50 в 20800×25.

...и Декрета Совета Народ. ...х Комиссаров

...милия и род ...ершего	Причина смерти	...личие ...жительс... ...бывшего ... ...ни
...ень		
...евич		
...ко		
...ьяченко	слабость	

...и Декрета Совета Народ... Комиссаров

...милия и род ...ершего	Причина смерти	...фамилии, жительство ...вавшего о сме...
...	слабость	

Подписи лиц ...

Заведующий Под'отделом ...

Подписи лиц ...

Заведующий Под'отделом ...

...смерти, по медичному свідоцтву, або по роз...

в отдельности

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мартынъ Никонъ с Константиновки
13.	Місце, де поховано	Кладбище
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Мартынъ

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голов. с/ Литовченко
Секретарь СС

...Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

35

...відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромен Виконкомі
...повіту Ромен волости Бурмаки
...міста —
192 9 р. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено випис
Ч. 19	Ч. 8	Ч. —	2/VIII-23.

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Мигаль ім'я Иван по батькові Панасьевичъ
Вік 1/2 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Августа місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Полтавская повіт Ромен волость Бурмаки село, хутір Конопли місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волость Бурмаки село, хутір — місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
Національність украинецъ
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) с. х.

Урядова друкарня. 222/769. т. 10400×50 и 20800×25.

...109

...р

...-батькові

...р 85

...-батькові

...записаний:

...и Декрета Совета Народ...х Комиссаров

...фамилия и род ...ершего	Причина смерти	фамилия, жительст... бывшего ...о смер...
...ень		
...евич		
...ко	сладот	
...ихаилов		

Подписи лиц...

Заведующий Под'отделом...

...ончил ...ольн...

Подписи лиц...

Заведующий Под'отделом...

...смерти по медичному свідоцтву, або по роз...

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Незвістну
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шестк К с Константиновка
13.	Місце, де поховано	Кладбіще
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Шестк

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Нач. с. р. Лесковец

Секретар. [illegible]

...С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

...відділ Записів Актів Громадянського Стану при Полтав Виконкомі

...повіту Ромен волости Куземин

...міста Конотоп По Підзагсу Ч. 4

...92 3 рік Книга Ч. 1

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 20	Ч. 9	Ч. —	2/VIII 23 г.

Рід вмершого Селянин

Призвище Гумаченко ім'я Денис по батькові Олексій

Вік 23 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Август місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Куземин село, хутір Конотоп місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен волость Куземин село, хутір Конотоп місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Національність українськ.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовець

Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в промислі: господар, службовець, робітник) с. х.

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 20800×25.

...записаний:

...и Декрета Совета Народ... Комиссаров

...милия и род ...ершего	Причина смерти	Фамилия, жительст... бывшего ... сме...
...ев		
...евич		
...ко		
...ченко	сладкий	

...ми Декрета Совета Народ...ых Комиссаров

...амилия и род ...ершего	Причина смерти	Фамилия, жительст... бывшего о смер...
...ик		
...евич		
...ко		
...ь	слабость	
...ка-Б...		

Подпись лиц...

Заведующий Под'отделом ...

...ь		
...ина		
...ич		

Подпись лиц...

Заведующий Под'отделом ...

...смерти по медичному свідоцтву, або по роз... Вчительська

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Василенко м. Конотоп
13.	Місце, де поховано	кладовище
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Василенко Нед...

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

голова Лисенко

секретар

...У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

38

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Конотопськ Виконкомі

Полт повіту Роменськ волости Курман

Конотопськ міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено випис
Ч. 22	Ч. 10	Ч. —	31. серпня 23 р.

Рід вмерлого Холостий

Призвище Білик ім'я Ион по батькові Якимов

Вік 63 (час народження: 1— року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року серпня місяця 31. дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость

Курман. село, хутір Конотопськ міста

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ

волость Курман. село, хутір Конотопськ міста

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Національність українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Хлібороб-бідняк

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 20800×25.

...104

...р.

...-батькові

...р. 85

...-батькові

...записаний:

...и Декрета Совета Народ...ых Комиссаров

...амилия и род ...ершего	Причина смерти	...фамилия, ...жительс... ...вавшего ...о сме...
...ть		
...вый		
...ско	слабость	
...менто...		

Подписи лиц...

Заведующий Под'отделом...

	по медичному свідоцтву, або по роз...	[illegible]
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестно.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Білик Павло с Конотопа
13.	Місце, де поховано	Конотопа
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Білик

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Подписи лиц...

Заведующий Под'отделом...

...С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

...відділ Записів Актів Громадянського Стану при Конотопськ Виконкомі

Полт. повіту Роменськ волости Бурмаки

Конотопа міста

№ 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено випис
Ч. 23	Ч. —	Ч. 13	3 сентября 1923 г.

Рід вмершого неизвестный

Призвище Хроменко ім'я Ольга по батькові Лаврентьевна

Вік 8 (час народження: 1 — року ... місяця — дня

Час смерти: 1923 року сентября месяца 3 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Бурмаки село, Конотопа місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск

волость Бурмаки село, ~~хутір~~ Конотопа місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Національність украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Нетрудовая

Уридова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...ись...

...ись...

Декрета Совета Народ. Комиссаров		
Фамилия и род старшего	Причина смерти	Фамилия жительствовавшего с ним
	слабость	

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по роз-	
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скорлатина
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ярошенко Г. с. Конопляники
13.	Місце, де поховано	с. Конопляники
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Ярошенко Г.

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова с/р Пилипенко

Секр. с/р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Конотопськ Виконкомі

Полт. повіту Роменськ. волости Гурьман

Конотопськ місто

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено випис
Ч. 24	Ч. —	Ч. 14	9 сентября 23 р.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Ситенко ім'я Уляна по батькові Федотівна

Вік 1 рік (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року сентября місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Гурьман село, хутір Конотопськ місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменськ

волость Гурьман село, хутір Конотопськ місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Національність українка

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	хлібороб.

Уридова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 20800×25.

Фамилия и род старшего	Причина смерти	Фамилия, ... жительства бывшего о смерт
	слабость	

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по роз	в отставке
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зінченко с. Гурьяновка
13.	Місце, де поховано	Кладбище.
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Зінченко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Нач. с. Литвиненко

Секретар

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 41

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Конст. Виконкомі Полт. повіту Ромен волости Гурьян Константин міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено виніс
Ч. 28	Ч. 11	Ч. —	11 сентября 23 г.

Рід вмершого Головіщев

Призвище Фадеев ім'я Владимір по батькові Сергеев

Вік 1 м. (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року сентябрь місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость Гурьян село, хутір Константиновка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен волость Гурьян село, хутір Константиновка місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Національність украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

Уридова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 20860×25.

Декрета Совета Народ. Ком

Фамилия и род старшего	Причина смерти	Фамилия, жительства бывшего о смерт
	слабость	

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

по медичному свідоцтву, або по роз

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	фрейт. с. с Константин
13.	Місце, де поховано	Константин
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву фрейт

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

начальник с/ Константин

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р. Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Константиновском Виконкомі

губ. Полт повіту Роменск волости Курман

села Константинов міста По Підзагсу Ч. 4

за 1923 рік Книга Ч. 1

Статистична карта про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 26	Ч. 12	Ч. —	8 октября 1923 г.

1. Рід вмершого мужчина
2. Призвище фрейтенъ ім'я Григорій по батькові Ефимов
3. Вік 1/2 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року 7 февраля місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость Курман село, хутір Константинов місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен волость Курман. село, хутір Константинов місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність украинец.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

109

р

-батькові

Ч.

Ч.

-батькові

записаний:

Богданов-район
ком. отдел

Декрета Совета Народ. Комиссаров

Фамилия и род умершего	Причина смерти	Фамилия жительства
	слабость	

Подписи лиц

Заведующий Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	фред Т. С. с Комсбаанти
13.	Місце, де поховано	Комсбаанти
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Фредъ

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова с/р Ременюк

Секретар

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комет Виконкомі

губ. Полт повіту Ромен волости Гурман

села Комсбаанти

За 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Статистична карта про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 26	Ч. 12	Ч. —	8 октября 1923 г.

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Фредъ ім'я Григорій по батькові Якимов
3. Вік 1/12 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року сентября місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость Гурман село, хутір Комет місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен волость Гурман. село, хутір Комсбаанти місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Українец.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) порубок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

...крета Совета Народ... Комиссаров

...и род ...о	Причина смерти	Фамилия, ... жительств... бавшего ...о смерт

Подписи лиц...

...едующий Под'отделом...

...и род ...о	Причина смерти	Фамилия, ... жительств... бавшего ...о смерт

Подписи лиц...

...едующий Под'отделом...

	...смерти: по медичному свідоцтву, або по роз...	в селе Конопат
10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Фамилък
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	фредин Іоким с Конопатки
13.	Місце, де поховано	с Конопатке
	Окремі примітки	—

Картку складено: ...ільтня ...дня

Недригайлівської округи

...ав с/р ...ов...

...ельсов...

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р. Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конопатському Виконкомі

губ. Полт. повіту Ромен волости Гурмак

села Конопати міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Статистична карта про вмерлого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено запис
	Ч. 27	Ч. 13	Ч. —	11 октября 23 г.

1. Рід вмерлого Чоловічий
2. Призвище Фредина ім'я Іоаким по батькові Сергієв
3. Вік 10 л. (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року зимовий місяця 11 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость Гурмак. село, хут. Конопатки місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмерлого: губерня Полт повіт Ромен волость Гурмак. село, хут. Конопати місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність українець
8. Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) поборок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

...-батькові

...р. 85

...-батькові

...записаний:

...екрета Совета Народ... Комис...

...ия и род ...го	Причина смерти	Фамилия, ... жительства бывшего ... о смерт
	слабость	

Подписи лиц...

...едующий Под'отделом...

Подписи лиц...

...едующий Под'отделом...

...смерти, по медичному свідоцтву, або по роз... Конечно

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Паралич
11.	Призвище, ім'я, по батькові ліхаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фельдшер Зайц... с. Конечно
13.	Місце, де поховано	Конечно
	Окремі примітки	—

Місце для печати

Картку складено: 192... місяця ... дня

зав. Фельдш...

Конечно 2 Фолиев. сектор. ...

Надсилається до Статистичного Управління.

...С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

С. Р. Р. Центральне Статистичне Управління. 44

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конечно Виконкомі

губ. Волынь повіту Фолиев волости Курман

села Конечно

За 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

~~Статистична~~ Картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 28	Ч. 14	Ч. —	20 лютого 23 р.

1. Рід вмершого чоловік.
2. Призвище Шульга ім'я Владимир по батькові Фредорович
3. Вік 23 (час народження: 1— року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року лютого місяця 19 дня
5. Місце смерти: губерня Волынь повіт Фолиев волость Курман. село, ~~хутір~~ Конечно місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Волынь повіт Фолиев
   волость Курман. село, хутір Конечно місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність українец.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатый
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) хлібопашец.

Уридова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...записаний:

...волости

...района

...ст. отдел

...Ст...

...ссов

...ссов

...ссов

...екрета Совета Народ... Комис...

...ия и род ...его	Причина смерти	Фамилия, ... жительства ...вавшего ... смерт
	слабость	

Подписи лиц...

...ведующий Под'отделом...

Подписи лиц...

...ведующий Под'отделом...

...смерти: по медичному свідоцтву, або по роз...

в статистичн...

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тиф.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	фельдш. Ком... с. Комендантське
13.	Місце, де поховано	Комендантські
	Окремі примітки	

...ськ. фельдш.

Місце для печатки

Картку складено ... місяця ... дня

Ком... фельдш.

...секретар ...

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р. Центральне Статистичне Управління. 44

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комен Виконкомі

губ. Полт повіту Ромен волости Курман

села Комендантське

За 192 3 рік Книга Ч. 4 По Підзагсу Ч. 4

~~Статистична~~ Картка про вмершого

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	28	14	—	20 лютого 23 р.

1. Рід вмершого Чоловік.
2. Призвище Шульга ім'я Владимир по батькові Аверьян
3. Вік 23 (час народження: 1— року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року лютого місяця 19 дня
5. Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость Курман. село, ~~хутір~~ Комендантське місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость Курман. село, хутір Комендантське місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність українець.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатий
9. Чим займався (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) хлібопашець.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...25 109

...4 р.

...-батькові

...ськ.

...ськ.

...ч.

...ч.

...ч

Совета Народ... Комиссаровъ

	Причина смерти	Фами... жите... вавш... о с...

Совета Народ. Комиссаров

	Причина смерти	фамил. жител. вавше... о см.

Подписи лиц

Под'отделом

	смерти:	Естественная
	по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недовесток.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сродственник Корнієнко с Конецтаницы
18.	Місце, де поховано	Кладбище.
	Окремі примітки	—

Місце для печ...

Картку складено: ... р. ... місяця ...

Подписи лиц

Под'отделом

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. С. Р. Центральне Статистичне Управління. 46

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конецтанському Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменя волости Курнен

села Конецтанн. міста

За 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Статистична ~~дарка~~ про вмершого

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 31	Ч. 15	Ч. —	30 октября 23.

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Недбунний ім'я Андрей по батькові Михайл
3. Вік 15 Т. (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року октябрь місяця 30 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость Курнен село, хутір Конец місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен
   волость Курнен село, хутір Конецтанн місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність українец.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Повенч.
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

Уридова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...ський Комісаріат Внутрішніх Справ

...ських записів актів громадянського стану

...ської губернії

...ського повіту

...ської волості

...ської сільради

...ського району

...ської області

...ської республіки

...ських записів актів громадянського стану

...ської губернії

...ського повіту

...ської волості

...ської сільради

...ського району

...ської області

...ської республіки

...ських записів актів громадянського стану

...ської губернії

...ського повіту

...ської волості

...ської сільради

...ського району

...ської області

...ської республіки

Совета Народ. [illegible] Комиссаров

д	Причина смерти	фамилия, жительства, звания [illegible] о см

Подписи лиц

Под'отделом

Подписи лиц

Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по роз-	в стационаре
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Жарунин Михаил. с Конотопа
13.	Місце, де поховано	кладбище
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Картку складено: [illegible] місяця ... дня

[illegible] Лисовенк.

[illegible]

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р. **Центральне Статистичне Управління.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конотоп Виконкомі

губ. Полт повіту Роменск волости Гурьман

села Конотоп міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Статистична картка про вмершого

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 31	Ч. 16	Ч. —	13 Листопада 23 г.

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Фрадкін ім'я Петр. по батькові Михайлов
3. Вік 9. (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Листопад місяця 13 дня
5. Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Гурьман. село, хутір Конотоп місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск волость Гурьман. село, хутір Конотоп міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Разведен.
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Хлебопашец

Уридова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

[illegible] 109

[illegible] р.

[illegible]-батькові

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Совета Народ. [illegible] Комиссар

д	Причина смерти	фамилия жительство вавшего о сме

Подписи лиц

Под'отделом

Подписи лиц

Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по роз	Естественная
10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фельдш. Михаил. с. Конотоп
13.	Місце, де поховано	с. Конотопище
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Картку складено: 192[illegible] р. Вересня місяця дня

Голова [illegible] Секретар

Надсилається до Статистичного Управління.

У. С. Р. Р. Центральне Статистичне Управління. 48

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конотоп Виконкомі

губ. Полт. повіту Ромен волости Курман

села Конотоп міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Статистична картка про вмершого

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 32	Ч. 17	Ч. —	14 Листопад 1923

Рід вмершого Головлен-

Призвище Стороженко ім'я Ургин по батькові Олексенк

Вік 1 Час народження: — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Листопад місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость

Курман село, хутір Конот. місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен

волость Курм. село, хутір Конотоп місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неодружен

19.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	Неработ.

Уридова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

3	109
4	р.
	по-батькові
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
3	
4	р. 85
	по-батькові
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]

Совета Народ... Комиссаров

д	Причина смерти	Фамилия, житель, вайшег о сп
	слабость	
6		

Подписи лиц

й Под'отделом

Подписи лиц

Под'отделом

по медичному свідоцтву, або по роз-

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старости
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Свідоцтво Н. с. Ки Настоятель
13.	Місце, де поховано	Кладбіще
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Картку складено: 19 місяця дня

Свідоцтво

Голова с/ради

Секретар с/р

Надсилається до Статистичного Управління.

С. Р. Р. Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Волосном Виконкомі

губ. Волт. повіту Фолиев волости Бурман

села Конотоп міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 9

Статистична карта про вмершого

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 33	Ч. —	Ч. 16	19/XI -23.

Рід вмершого Листопад

Призвище Моруного ім'я Ирина по батькові Яковлевна

Вік 37 (час народження: 1 року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Листоп. місяця 19 дня

Місце смерти: губерня Волт. повіт Фолиев волость Бурман село, хут. Конотоп місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волт. повіт Фолиев волость Бурман село, хут. Конотоп місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведёний, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Колгоспница

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

25

3 109

4. р

о-батькові

в

о-батькові

3.

4 р 85

о-батькові

записаний:

Совета Народ. Комиссаров

Причина смерти	Фамилия жительс вавшего о см
слабость	

Подпись лиц

Подпись лиц

	по медичному свідоцтву, або по роз-	Естественная
10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недвесть
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мужчина дежур с Конопляны
13.	Місце, де поховано	Кладбище
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Картку складено: 1 Мужчина місяця дня

дежурный ОВК

Надсилається до Статистичного Управління.

Р. С. Р. Центральне Статистичне Управління.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Донском Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменск волости Курман

села Конопляны міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Статистична карта про вмершого

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 34	Ч. 18	Ч. —	5 грудня 23.

Рід вмершого Чоловічий.

Призвище Жменко ім'я Арсен по батькові Корнієв

Вік — (час народження: 1923 року Март місяця 18 дня

Час смерти: 192 3 року Листопад місяця 15 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость Курман село, хутір Конопляны місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Курман. село, хутір Конопляны місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неженат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) Хлібороб Бедняк

Уряд. друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

75

3 104

4 р.

о-батькові

Ч.

3.

4 р 85

о-батькові

с полт.

Ч.

Ч.

записаний:

Совета Народ. Комиссаров

д	Причина смерти	фамилия жительство вавшего о сме

Подписи лиц
ий Под'отделом

Подписи лиц
ий Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по роз	[illegible]
10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Женщина с Константиновки
13	Місце, де поховано	Константиновка
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Картку складено Жовтень місяця дня

Секретар [illegible]

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підрайон записів Актів Громадянського Стану при Хмелевской Недрисанской волости

губ. Полтавск повіту Роменского міста

села Константиновка

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: 4.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 1.	ч. —	ч. 1	18 Янв. 1924 году

1 Рід вмершого Канская
2 Призвище Баронесс ім'я Наталия по батькові Гавриловна
3 Вік 1-4/м. (час народження: року місяця дня
4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 23. дня
5 Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Недрисанско село, хутір Константиновка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск
волость Недрисанско село, хутір Константиновка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Украинская.
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Девочка.
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашеством

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів 2 Клёс Игнатий заявит. 2 Недрисанского района Роменского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Доценко и Герасимка

Зав. Загсом Голова сельрайсовета

Реєстратор Секретарь [illegible]

25
3 109
4 р
о-батькові
удка
ченская
на
6 чина
ку-
записаний:
ность
3.
7 р 85
о-батькові
ка
ного
6 чина
ку-

Совета Народ. Комиссаров

Причина смерти	Фамилия жительс. бывшего о сне

Подписи лиц
Под'отделом

Подписи лиц
Под'отделом

	по медичному свідоцтву, або по роз-	в стельсевет
10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Женлен К с Константиновка
13.	Місце, де поховано	Константиновка
	Окремі примітки	—

Місце пе

Картку складено Женленк місяця дня

Врач-фельдшер секретарь ОЗ

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 951

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Константиновской
гу Волтавск повіту Роменского волости Недригайловской
села Константиновка міста
за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Відомству Ч 4.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 1.	Ч. —	Ч. 1	18 Янв. 1924 году

1 Рід вмершого Баронец Ксенофонт
2 Призвище Баронец ім'я Наталия по батькові Гавриловна
3 Вік 1-4/м. (час народження: року місяця дня
4 Час смерти: 1923 року Декабря місяця 25. дня
5 Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Недригайловск село, хутір Константиновка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск
волость Недригайловск село, хутір Константиновка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Украинец.
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Девачка.
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашеством.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Кіс Игнат } заявит. { 2 Недригайловского райисп. комитета

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Добренко Недригайло

Зав. Загсом Бывш. сельсовет Секретарь ОЗ

Реєстратор

25
3 109
4. р
о-батькові
ка
о кв
удка
ческий
ка
ова
3.
4 р 85
о-батькові
ка
о полн.
—
.ьчина
ку —
записаний:
ного

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Баранец Гавриил Федоров Константиновка
13	Місце, де поховано	Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву мед.

Підпис Службових осіб, що зробила запис

Місце для печатки

Картку складено ... місяця ... дня

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Константиновском Виконкомі губ. Житомир повіту Ромненского волости Ждрынецкой села Константиновка міста

за 1927 рік Книга Ч. 1 По Підрагсу Ч. 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 2	Ч. -	Ч. 2	22 Января 1927.

1 Рід вмершого Жіночий
2 Призвище Литвин ім'я Евфросинья по батькові Емельянова
3 Вік 1 м. (час народження: ... року ... місяця 22 дня
4 Час смерти: 1927 року Января місяця повіт Ромненского волость
5 Місце смерти: губерня Житомирской Ждрынецкое село, хутір Константиновка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Житом. повіт Ромненск.
волость Ждрынецкое село, хутір Константиновка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Украинец
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Крестьянка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів 2 Кіт Игнатьев заявит. 2 Новоград-Волынского окр. суда

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Доменко Григорьев

Зав. Загсом Баева сел. рай Кіт

Реєстратор Секретарь Сов

Совета Народ...

	Причина смерти

Подписи лиц...

Под'отделом ...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зятенко Дмитрович Афанасьевич с. Конецькі Гринівці
13	Місце, де поховано	с. Конецькі Гринівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву ...

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель ...

Секретарь ...

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

Председатель ...

Секретарь ...

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 53

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану цр. Конст. Виконкомі губ. Полтав обр. Роменск Рамон нед.

села Конецькіе міста

за 1924 рік - Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: 8

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 3	Ч. —	Ч. 3	24 Января 1924

1 Рід вмершого Українець

2 Призвище Кочура ім'я Марфа по батькові Степан

3 Вік 60 (час народження: [illegible] року — місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року Январь місяця 23 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавск обр Роменск повіт Рамон Недриг село, Конецькіе місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт обр Ромен повіт Рамон Недриг село, хутір Конецькіе місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність українець

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлібопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Кіт Игнат заявит. { 2 Недригайлов района Роменск. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Доренко Григорій

Зав. Загсом Белова сельрай

Реєстратор ...

25

3 109

4 р.

...о-батькові

...ов

...ого

...удка

...ственая

...ля

...ва

3.

7 р. 85

...о-батькові

...ля

...ого полку

...ьства

...ьчина

...ису

...записаний:

...ного

...ого района

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф... жи... ва...

Совета Народ...

Причина смерти	Ф...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кривенко Александра с. М. Будки
13	Місце, де поховано	с Будки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Кривенко Катерина

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Актів Громадянського Стану при Капитанівському

гуг Грозас повіту Ромен волости Недриг.

села Капитанівка.

за 192 4. рік. Книга Ч: 51 По Відзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	5	1	—	5 Лютого 1924 р.

1	Рід вмершого	Українець
2	Призвище Коваленко ім'я Аркадій по батькові Степанович	
3	Вік 28 л. (час народження: і ... року ... місяця ... дня	
4	Час смерти: 192 4. року Лютого місяця 5 дня	
5	Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость Недрисівська, хутір ... село Капит місто	
	медичний участок ... вулиця ... будинок Ч ...	
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...	
	Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен волость Недрисівська, хутір ... село Капит місто	
	медичний участок ... вулиця ... будинок Ч ...	
7	Національність Українець	
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.)	Селянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Кіндрат Ігнатов } заявит. { 2 Недригайлов района Сумской окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Довженко Кіндрат Ігнатов

Зав. Загсом Беседа сельрай

Реєстратор Секретарь Сельсовета

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф... ж... в...

Подписи лиц...

Под'отделом ...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Новаленко Остап з с. Капітанівково
13	Місце, де поховано	с. Покотилівково
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Новаленко неграмотний

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Ветрова-Сельрадов Б. Ревізор

Картку складено 7 місяця ... дня

Ревізор

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Актів Громадянського Стану при Виконкомі

села Комісаніївка міста

за 1924 рік. Книга Ч: №1. По Відділу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 6.	Ч. —	Ч. 5.	7 Лютого 1924 р.

1 Рід вмершого Ясинської
2 Призвище Ямщук ім'я Параска по батькові Дмитрівна
3 Вік 8 (час народження: і ... року ... місяця ... дня
4 Час смерти: 1924 року Лютого місяця 6 дня
5 Місце смерти: губернія Полт. повіт Роменський волость Курил. село, хутір Комісаніївка місто ...
міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменський волость Курилівська село, хутір Комісаніївка місто ...
міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
7 Національність Українська
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина
9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Малолітня

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Ямщук Ігнатій заявит. { 2 Новаленко Остап

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Новаленко Неграмотна

Зав. Загсом Ветрова-Сельрадов

Реєстратор Ревізор

---

3 — 109
4 р.
...о-батькові
...ть
...ого
...ушка
...ження
...ня
...ого
...о-батькові
...ть
...ого
...ольськ.
...ина
...ку
...записаний:
...ська
...Роменського району
...ом ст. округ

Совета Народ.

Причина смерти	Ф. ж. в.

Подписи лиц

Под'отделом

Подпис

Под'отде

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Нижник Данило с Сонєвантинки
13	Місце, де поховано	Кладб.
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Нижник

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сел. ради

секретар

Картку складено 1924 місяця 2 дня

Місце для печатки

Голова сел. ради

секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділя Записів Актів Громадянського Стану при Сонєвті Виконкомі губ. Полтав повіту Роменск. Роменск. Нефрівськ. волости Кулижинки міста

за 1924 рік Книга Ч: 21 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 7	Ч. 2	Ч. 0	9 лютого 1924 р.

1 Рід вмершого Половий

2 Призвище Коваленко ім'я Іван по батькові Григорьв

3 Вік 11 р (час народження: — року — місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року Лютого місяця 8 дня

5 Місце смерти: губерня Полт повіт Роменск. волость

село, Кулижинки м. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск. волость Куриловк. село, хутір Кулижинки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українец.

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неженат.

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлібопашец.

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів 2 Коваленко Игнатов заявит. 2 Нефрівського району Роменск. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Добрянська Нефрівська

Зав. Загсом Голова сел. ради

Реєстратор секретарь

109

4 р

-батькові

3

4 р 85

-батькові

записаний:

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф... а... ва...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тиф сыпной
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коваленко Григорій с. Кудинцы-ка Клайнык
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Коваленко Григорій

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 38

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Жетинці Виконкомі губ. Подольск повіту Рашковск волости Кодрынцы села Будки міста

за 1924 рік Книга Ч: 21 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	8	3	-	18 Лютого тысяча...

1 Рід вмершого Українець

2 Призвище Стрыженко ім'я Корній по батькові Евгеньев

3 Вік 22р. (час народження: ... року ... місяця ... дня)

4 Час смерти: 1924 року Лютого місяця 15. дня

5 Місце смерти: губернія Подольск повіт Рашков волость Софіївська село, хутір Будки місто міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Подольск повіт Рашков волость Софіївська село, хутір Будки місто міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неодружений

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служовець, робітн.) Хлебороб

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Кий Игнатий заявит. { 2 Новоприлепского района

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Фоменко и Неграшко

Зав. Загсом Ковалева сек. райи

Реєстратор ...

109

4. р.

...о-батькові

...ок 2

...удка

...ненный

...ьв

3.

7 р. 85

...о-батькові

...ка

...с. полев.

...Бчина

...ку

...записаний:

...ловка

...Ермолаевского района

Совета Народ.

Причина смерти	Ф...

Подписи лиц

Под'отделом

Подписи

Под'отделом

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Асфіксія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ястребинська Іван Яковлевич Будки Будки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ястребинська

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Картку складено 7 місяця 1924 дня

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Волості Виконкомі

губ. Полтав повіту Роменск. р-ні Недрігай.

села Журлиновка

за 1924 рік Книга Ч. 01 По. Підзагсу Ч. 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	ч. 9	ч. —	ч. 6	9/III-1924 р.

1 Рід вмершого Жіночий

2 Призвище Подалинг ім'я Оксана по батькові Михайлов

3 Вік 80 (час народження: 1 — року — місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року Березень місяця 9 дня

5 Місце смерти: губерія Полтав повіт Роменск- волость Недрігайл. р-ні с. Журлиновка

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт повіт Ромен-

волость Недріг. р-ні село Журлиновка

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хліборобка

№ 30.—Тип „Артельпечать".

по батьк. заявителів | 2 Юхимівна заявит. | 2 Недрігайлівського р-ну Роменськ. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Доценко Герасимівка

Зав. Загсом Секретар

Реєстратор Секретар

Совета Народ...

Причина смерти	Ф... жа... ва...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ах Стафрет
11	Призвище, ім'я по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Подолюк Петро с Куликівське
13	Місце, де поховано	кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Подолюк

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Конст... Виконкомі

губ. Полтав пов. Роменск. р. Недр. р. р.

села Констянтинов міста

За 1924 рік Книга Ч. 10 По Відомству Ч. 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 10	Ч. 4	Ч. —	13 березня 1924 р.

1	Рід вмершого	Чоловічий
2	Призвище Гриценко ім'я Гриць по батькові Савович	
3	Вік 6 м. Час народження: ... року ... місяця ... дня	
4	Час смерти: 1924 року березня місяця 13. дня	
5	Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Недригай село, Констянтинов місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч	
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ... Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Недр. р. р. село, Конст. місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч	
7	Національність Українські	
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Лісобалашетель

№ 30. — Тип „Артельпечать".

по батьк. заявителів 1 2 Клім Ігнатов заявит. 1 2 Недригайлов. р. Роменск. пов.

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів Роменко Недригайло

Зав. Загсом Бобова сельрад

Реєстратор ...

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф...

Подписи лиц...

Под'отделом ...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недотанов. лепр.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гуманюк Савва с Конєтопіллю
13	Місце, де поховано	Кладбіщє
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Гуманюк

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Костянтинівському

губ. Полтав повіту Роменського волости недр.

села ... Костянтинівка міста ...

За 1924 рік Книга Ч: 01 По Відомості Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 11	Ч. 5	Ч. 6	14 Березня 1924 р.

1 Рід вмершого Чоловічий

2 Призвище Федишин ім'я Лука по батькові Матвійович

3 Вік 2 р. (час народження: 1 року ... місяця ... дня

4 Час смерти: 1924 року Березня місяця 14 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавс повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Костянтинівка місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Костянтинівка місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

7 Національність ...

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) З жидів, землероб, Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Київ Ігнатьєв } заявит. { 2 Недригайлівського району Роменської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Доманський Гуманюк

Зав. Загсом Гончаренко

Реєстратор Ковтун

3 109
4 р.

о-батьков

3.
1 р. 85

о-батьков

записаний:

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф... жи... ва...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Низвісна
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фефілов Гордей Мат'є. Костянтинівка
13	Місце, де поховано	Костянтинівське
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Фефілова

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Голова Сельради

Картку складено Жовтень місяця ... дня

Місце для печатки

Секретар

Подписи лиц...

Под'отделом...

12

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 62

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Костянтинівській

губ. Полтавській повіту Роменському волості Нефрин.

села Кулишівка

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 12	Ч. ~	Ч. 7	16 Березня 1924 р.

1 Рід вмершого Жіночий

2 Призвище Лященко ім'я Маруся по батькові Дмитрів

3 Вік 55 р. (час народження: ... року ... місяця ... дня

4 Час смерти: 1924 року Березня місяця 16 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Нефринське, село, хутір Кулишівка

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Нефрин. село, хутір Кулишівка

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) хліборобка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Київ Ігнатій заявит. { 2 Нач. Громадянського райо... Роменськ. повіту

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Лященко Нерадовко

Зав. Загсом Голова сельради

Реєстратор Секретар

25

3 109

4 р.

...о-батькові

...

...

...

3.

7 р. 85

...о-батькові

...

...

...

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф...

Совета Народ. [illegible]

	Причина смерти	Ф. жи. ва.

Подписи лиц

Под'отделом

Подписи лиц

Под'отделом

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коваленко Андрій В. с. Губині ого.
13	Місце, де поховано	с. Губині ого.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Коваленко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради

Секретар

Картку складено Жовтень місяця дня

Місце для печатки

Голова

Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменськ. Виконкомі

губ. Полтав повіту Роменск. волості Недригай.

села Будки міста

за 1924 рік Книга Ч: 14 По Відомству Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 14	Ч. 10	Ч. —	20 Березня 1924 р.

1. Рід вмершого Чоловічої
2. Прізвище Науменко ім'я Олекс. по батькові Тимофійович
3. Вік 2 (час народження: 1 — року місяця — дня
4. Час смерти: 1924 року Березня місяця 19 дня
5. Місце смерти: губернія Полтавської повіт Роменск. волость Недригайл село, хутір Будки місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск. волость Недригайл село, хутір Будки місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7. Національність українські
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий.
9. Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Ім. Робітник.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів 2 Кіяк Ігнатій

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Роменськ. Недригайлів. Голова сельради

Зав. Загсом

Реєстратор Секретар

25

3 109

4 р.

о-батькові

в

к 2

удки

ченецкий

л

бід

3.

7 р. 85

о-батькові

ль

, полт.

-

-ївчина

-

-ку -

записаний:

-

-ськ

-

Совета Народ...

	Причина смерти	ф... ж... в...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чисто по свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печат

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

Подписи лиц...

Под'отделом...

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Запису Актів Громадянського Стану ...

губ. ... повіту ... волости ...

села ... Книга Ч. ... По Відділу Ч. ...

за 192... рік.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	Ч.	

1 Рід вмершого ...

2 Прізвище ... ім'я ... по батькові ...

3 Вік ... (час народження: ... року ... місяця ... дня)

4 Час смерти: 192... року ... місяця ... дня

5 Місце смерти: губернія ... повіт ... волость ... село, хутір ... місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія ... повіт ... волость ... село, хутір ... місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

7 Національність ...

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ...

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) ...

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів ... заявит. ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів ...

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

3 109

4 р.

...о-батькові

...

...

...

...

...

3.

4 р. 85

...о-батькові

...

...

...

...

...

...

...записаний:

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф... ж... в...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Мозговой
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Левенко Трофим с. Квитчитство
13	Місце, де поховано	с. Квитчитство
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце пе...

Підпис Службових осіб, що зробили запис Левенко

Голова Сель... Рад

Секретар Сіль...

Картку складено 7 жовтня місяця ... дня

Місце для печатки

Голова сел. ... Рад

секретар Сіль...

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 16 3 109 4 р. 66

Відділ Актів Громадянського Стану при Коропському виконкомі

губ. Полтавська повіту Роменського волости Недригайлівської

села Мошни Буд. міста

за 1924 рік Книга Ч: 16 По Відділу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 16	Ч. ~	Ч. 3	23/III 24

1 Рід вмершого Чоловік Олександра по батькові

2 Призвище Лобко ім'я Олександр

3 Вік 60р. (час народження: ... року ... місяця ... дня

4 Час смерти: 1924 року Березня місяця 23 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавської повіт Роменськ волость Недригайлів село, хутір М-Будки місто ... вулиця ... будинок Ч ...

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменської волость Недригайлів село, хутір Будки місто ... вулиця ... будинок Ч ...

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисловості; господар, службовець, робітн.) Селянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів 2 Кіт Ничипор заявит. 2 Недригайлівського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів Роменська Неграшко

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

Совета Народ...

Причина смерти	Ф... ж... в...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семенченко Савричко с. Мотиж Будок
13	Місце, де поховано	с. Мотиж Будок
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Семенченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради

Секретар сельради

Місце для печатки

Картку складено 2 Жовтня місяця ... дня

Голова сельради

Секретар сельради

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Кост Виконкомі

губ. Волинс повіту Ковел волости медр.

села Коссичі міста

за 192 4 рік Книга Ч: 1 По Відомству Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 17	Ч. 8	Ч. —	2 Квітня 1924 р.

1 Рід вмерлого Мотовилиці Хадок.

2 Призвище Строженко ім'я Онисько по батькові Макарович

3 Вік 55 р. (час народження: і ... року ... місяця ... дня

4 Час смерти: 192 4 року Квітня місяця 2 ... дня

5 Місце смерти: губернія Волинс повіт Ковел волость

медрих село, хутір Коссичі місто

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинс повіт Ковел

волость медрих село, хутір Коссичі місто

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неженатий

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) Хліборобство

№ 30.—Тип „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Київ Ігнатій } заявит. { 2 Надрізанов района

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Доленчук Григорійко }

Зав. Загсом Голова сельради Я. Київ

Реєстратор Секретарь сельради ...

3 109

4 р.

...о-батькові

...

...

...

Совета Народ...

Причина смерти	...
слабость	

Подписи лиц...

Под'отделом...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Мизвісна
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Стороженко Свід. Кадок с. Костянтинів
13	Місце, де поховано	с. Костянтинів
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Стороженко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради

Секретар

Картку складено 4 квітня місяця ... дня

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Цівділ Записів Актів Громадянського Стану при Костянтинівській волости Нефрин.

губ. Подільській повіт Ушицький

села Костянтинівка

за 1924 рік Книга Ч: 12 По Відділу Ч. 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 18	Ч.	Ч. 10	5 Квітня 24 р.

1	Рід вмершого	Місячний
2	Прізвище: Дікова ім'я Варка по батькові Лукіянова	
3	Вік 39 (час народження: ... року ... місяця ... дня	
4	Час смерти: 1924 року Квітня місяця 4 дня	
5	Місце смерти: губернія Подільська повіт Ушицький волость Нефрин. село, хутір Костянтинівка місто ...	
	міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...	
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія Под повіт Ушицький волость Нефрин. село, хутір Костянтинівка	
7	міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ... Національність Українська	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова.	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Колгоспництво

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Кіт Ігнатія } заявит. { 2 Нефрінської сільради

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Фоменко Ігнатій Некрашко }

Зав. Загсом Голова сільради Ігнатій

Реєстратор Секретар Ігнатій

25

3 109

4 р.

...о-батькові

...удка

...ського

...ська

3.

7 р. 85

...о-батькові

...ського

...ська

...ина

...ку-

...записаний:

...ської

...ської

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф... ж... в...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Не відомо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Онищенко Дмитро Петр. с. Кубишівка Кубишівськ.
13	Місце, де поховано	Кубишівськ.
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Онищенко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Голова Сельради Секретар Сельради

Картку складено Роменськ місяця ... дня

Місце для печатки

Голова Сельради

Секретар Сельради

Подписи лиц...

Под'отделом...

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ**

Відділ Записей Актів Громадянського Стану при Роменськ виконкомі

губ. Полтав повіту Роменск. волости Недригайл

села Бутки міста

За 1924 рік Книга Ч: 1 По Відділу Ч 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 19	Ч. —	Ч. 11	9 квітня 1924 р.

1 Рід вмершого Жіночий

2 Призвище Нестеренк ім'я Євдокія по батькові Несторівна

3 Вік 85 (час народження: і ... року ... місяця ... дня

4 Час смерти: 1924 року 9 квітня місяця 8 дня

5 Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск. волость Недригайл село, хутір Бутки місто ... міжміський участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск. волость Недригайл село, хутір Бутки місто ... міжміський участок ... вулиця ... будинок Ч ...

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) Лібкорректор

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів 2 Кіндрат Игнатов заявит. 2 Недригайловськ. райо... Роменск. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів Роменко Гераськ

Зав. Загсом Голова сельрайради

Реєстратор Секретар Сельради

3 — 109

4 р.

...но-батькові

...ва

...ська

...ського

...ва

3.

7 р. 85

...но-батькові

...ська

...ського

...ва

...ного

...ву —

...записаний:

...ського

...ського

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф... жі... в...

Подписи лиц...

Под'отделом ...

Подписи лиц...

Под'отделом ...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кейрелик Алексей с Будки
13	Місце, де поховано	с Будки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Кейрелик

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сел. рад

Секретар ...

Місце для печатки

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

Голова сел. рад

Секретар ...

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комітеті Виконкомі

губ. Полтавск. повіту Роменського волости Недригайл.

села Будок — міста —

за 1924 рік Книга Ч: 20/1 По Підвагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 20.	Ч. 9	Ч. —	12 квітня 1924 р.

1 Рід вмершого чоловічий

2 Призвище Бистродь ім'я Омелько по батькові Демидович

3 Вік 16 р. (час народження: ... року ... місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року квітня 1 місяця 12 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ. волость Недригайл. село, хутір с. Будки місто —

мііційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск.

7 волость Недригайл. село, хутір Будки місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

8 Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостий

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) сільськогосподарець

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів 2 Кіт Игнатьєв заявит. 2 Недригайловского района

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Романенко Недригайло

Зав. Загсом Голова сел. рад Кіт

Реєстратор Секретар ...

3 — 109

4 р.

...о-батькові

...

...

...

...

3.

7 р. 85

...о-батькові

...

...

...

...

...записаний:

...

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф... ж... в...

Подписи лиц...

Под'отделом ...

Подписи лиц...

Под'отделом ...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Грам. с. Будки Остап Самойлович Сторож
13	Місце, де поховано	с. Будки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ст...

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради

секретарь

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

Голова сельради

секретарь

21

3 109

4 р.

по-батькові

-ва

-ука

-ченецкая

-а

-ва

3.

4 р. 85

по-батькові

-ка

-а полт.

-а

-вчина

-ку

записаний:

-ского

-ского района

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Дом... Виконкомі

губ. Полтав... повіту Роменск... волости Недрігайл...

села Кукшовка міста ...

За 192 4 рік Книга Ч: 21 По Відзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 21	ч. 10	ч. —	15 квітня 1924 р.

1 Рід вмершого Головівчем
2 Призвище Мелчан ім'я Павло по батькові Степанов
3 Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня
4 Час смерти: 1924 року квітня місяця 14 дня
5 Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменск волость Недрігайлов, село, хутір Кукшовка місто ...
міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавськ повіт Роменск
волость Недрігайл село, хутір Кукшовка місто ...
міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
7 Національність українські
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий
9 Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисті; господар, службовець, робітн.) хліборобством

№ 30.—Тип. „Артільпечать".

по батьк. заявителів { 2 Кіт Ігнатов заявит. { 2 Недрігайлов... сельсов. старш.

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Дорошенко Недрайко

Зав. Загсом Голова сельсов Кіт

Реєстратор секретарь

Совета Народ...

	Причина смерти	Ф... ж... в...

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Міліарний туберкульоз легенів
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іванов Степан с. Кулішівка
13	Місце, де поховано	с. Кулішівка
	Окремі примітки	[illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву Іванов С.

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради

секретар сільр.

Картку складено 1924 місяця ... дня

Місце для печатки

Голова сельради

секретар сільр.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 22 12

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Константинівському Виконкомі

губ. Полтавск. повіту Роменск. волости Недрігайл.

села Константинівка міста —

за 1924 рік. Книга Ч: 22 По Списку Ч: 4.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 22	ч. —	ч. 12	16 квітня 1924 р.

1	Рід вмершого	Жіночий
2	Призвище Сіренко ім'я Марфа по батькові Олексіївна	
3	Вік 14 (час народження: 1— року — місяця — дня	
4	Час смерти: 1924 року квітня місяця 15 дня	
5	Місце смерти: губерния Полтавск. повіт Роменск. волость Недрігайлів село, хутір Константинівка місто —	
	міліційний участок — вулиця — будинок Ч —	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерния Полт. повіт Роменск.	
7	волость Недрігайлів село, хутір Константинівка місто —	
8	міліційний участок — вулиця — будинок Ч —	
	Національність українська	
	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Лісоробітчан

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів { 2 Іванов Степан заявит. { 2 Недрігайлівськ. район Роменськ. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Роменко Сіренко

Зав. Загсом Голова сельради

Реєстратор секретар сільр.

3 109

4 р.

...о-батькові

...ть

...ька

...ченець

...ть

...ьк.

3.

4 р. 85

...о-батькові

...ть

...ьк.

...полк.

...бчина

...ку

записаний:

...ськ

...район

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невизначена
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Стецько Ареп Іванов с Конєгаєвіт
13	Місце, де поховано	с Конєгаєвіт
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Стецько

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельрайвиконкому

Секретар сельради

Картку складено Женетем місяця дня

Місце для печатки

Подпиши лиц

Под'отделом

Подпиши лиц

Под'отделом

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Раді Виконкомі

губ. Полтав повіту Роменск волости Недригайл

села Будище міста

за 1924 рік Книга Ч: 12 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 23	Ч. 11	Ч. —	24/IV-1924 р.

1 Рід вмершого Головіденко

2 Прізвище Терещенко ім'я Дмитро по батькові Несторов

3 Вік 3 (час народження: і — року місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року Квітня місяця 20 дня

5 Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Недригайл село, хутір Олійник місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск. полу.

7 волость Самійск село, хутір Олійник місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

8 Національність українські

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Нежонатий

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хліборобствам

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

по батьк. заявителів 2 Кіт Ігнатов заявит. 2 Недригайлов. району Роменск. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Роменко Нагрлйко

Зав. Загсом Голова сельрайвиконкому

Реєстратор Секретар сельради

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Апоплексія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мерзенко Нестор с. Онопівка
13	Місце, де поховано	с. Онопівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Мерзенко Нестор Непрайко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельрад

Секретар

Місце для печатки

Картку складено 1924 місяця дня

Місце для печатки

Голова сельрад

Секретар

Подписи лиц

Под'отделом

Подписи лиц

Под'отделом

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кочеванівиконкомі

губ. Полтавск. повіту Роменского волости Недрігайлівк

села Кулишовка міста

за 1924 рік Книга Ч: XX 1 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 24.	Ч. —	Ч. 13	23 квітня 1924 року.

1 Рід вмершого нетямий

2 Призвище Школа ім'я Наєв по батькові Панасійович

3 Вік 1 рік час народження: і — року — місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року квітня місяця 22 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавської повіт Роменск. волость Недрігайлів село, хутір Кулишовк. місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск. волость Недрігайлів село, хутір Кулишовка місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність українські

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хліборобством

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

по батьк. заявителів 2 Кіс Ігнатов заявит. 2 Недрігайлівського р-ну Роменск. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Доренко и Непрайко

Зав. Загсом Голова сельрад

Реєстратор Секретар

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неуродження
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Школа Романівна с Кулишовка
13	Місце, де поховано	с Кулишовка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Школа

Підпис Службових осіб, що зробили запис Голова сельради Секретарь сельсов

Місце для печатки

Картку складено Жовтень місяця ... дня

Голова сельради Секретарь сельсов

Подписи лиц
Под'отделом

Подписи лиц
Под'отделом

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменськ Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Роменск волости Недригайл
села М. Будки міста
за 1924 рік Книга Ч: 25 По Підзагсу Ч: 4

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 25	Ч. —	Ч. 14	1 травня 1924 р.

1 Рід вмершого Жіночий
2 Призвище Шевченко ім'я Мотря по батькові Романовна
3 Вік 18 років народження: 1 року місяця — дня
4 Час смерти: 1924 року травня місяця 1 дня
5 Місце смерти: губерния Полтавськ повіт Роменск волость Недригайлов село, хутір Будки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерния Полтав повіт Роменськ волость Недригайл село, хутір Будки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність української
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домоводство

№ 30.— Тип. „Артельдечать".

по батьк. заявителів 1 2 Ків Ігнатій заявит. 1 2 Недригайлов район Роменск. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Доценко Шевченко

Зав. Загсом Голова сельради

Реєстратор Секретарь сельсов

...овета Народ...

	Причина смерти	Ф...
	слабість	

Подписи лиц...

Под'отделом...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гнойтка.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зінченко Александр. Фомен. с. М. Будки
13	Місце, де поховано	с. Будках.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сел. рад

Секретар Сел. Зінченко

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

Голова сел. рад

Секретар Сел.

Подписи лиц...

Под'отделом...

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

...л Записів Актів Громадянського Стану при Конотопі Виконкомі

...ківська Округа Роменської Района Недригайлівської

...Будки міста

...рік Книга Ч: 28 По Підзагсу Ч: 4.

Запис про смерть

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 26.	Ч. —	Ч. 15	1 травня 1924 р.

...вмершого Жіночей

...звище Кривенко ім'я Маруся по батькові Трофимівна

...72 р. (час народження:) 1 — року місяця — дня

...смерти: 1924 року квітня місяця 30 дня

...це смерти: губерня Полтав. округ Ромен. волость

...дригайлівсело, хутір Будки місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

...особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...стійне місце проживання вмершого: губерня Полтавської округ Ромен.

...ість Недригайлівсело, хутір Будки місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

...ціональність українка

...йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів..., заміжня, удова, розведена) удова

...займається (фах, село, посада; стано... в промислі: госпо... службовець, робітн.) Лікарь-акушерка

...по батьк. заявителів { 1 Кривенко Ігнатій Трофимович, 2 Кіт Ігнатій заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Кривенко Недригайло

Зав. Загсом Голова сел. рад

Реєстратор Секретар Сел.

Книга № 3 109

за 1924 р.

62

...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Антонов

...в од народж.) 14 років

...ігай село м. Будки

...будинок №

...стан помершого (ої) неодружений

...робітник

11. Причина смерти від

Книга № 3.

за 1924 р. 85

38.

...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ...ісєєва

...од народж.) 3 роки

...олов село Білополов.

— будинок № —

...стан помершого (ої) дівчина

...робітник

11. Причина смерти неу...

12. Чи не є записаний:

...п. 4) ні

1 с Фулинцов,

2 Недригайлівського району Ромен. пов.

ета Народ.

Причина смерти

Подписи лиц
под'отделом

Подписи лиц
под'отделом

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гнойна.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зінченко Олександр Федорович с. М. Будки
13	Місце, де поховано	в с. Будках.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сел. ради
секретар.

Зінченко

Картку складено 1924 року 1 місяця дня

Місце для печатки

Голова сел. ради
секретар.

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Конотопі Виконкомі
Чернігівськ Округа Роменськ Района Недригай
5 Будки міста
2 рік Книга Ч: 28 По Підзагсу Ч: 4.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
26.	Ч. —	Ч. 15	1 травня 1924 р

Прізвище вмершого Зінченко ім'я Марія по батькові Трохимівна
72 р. (час народження:) 1 — року місяця — дня
Час смерти: 1924 року квітня місяця 30 дня
Місце смерти: губернія Полтав. округ Ромен. волость
Недригайлів село, хутір Будки місто
Частковий участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав округ Ромен
волость Недригайлів село, хутір Будки місто
Частковий участок вулиця — будинок Ч
Національність українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівка, заміжня, удова, розведена) удова

Чим займається (фах, село, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Хлібороб

Ім'я по батьк. заявителів 1 Зінченко Марія Трохимівна заявил.
2 Кіт Ігнатій
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Доценко Недригайлів

Зав. Загсом Голова сел. ради
Реєстратор Секретар

Книга № 3 109
за 1924 р.

1. Прізвище, ім'я, по-батькові Антонов
2. Вік (вік народж.) 14 років
3. Національність Українець село м. Будки
4. Сімейний стан будинок №
5. Соціальний стан померлого (ої) неспитий
6. Місце роботи Будки
7. Причина смерти Гой

Книга № 3.
за 1924 р.

38.

1. Прізвище, ім'я, по-батькові Ісєєвна
2. Вік (вік народж.) 3 роки
3. Національність село Білополь
4. Сімейний стан будинок № —
5. Соціальний стан померлого (ої) дівчина
6. Місце роботи
7. Причина смерти нещ —
12. Чи не є записаний:
п. 4) ні
1 с Фурманівка
2 Недригайлівського р-ну
Роменськ. окр.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кривенко Дмитро с Будки
13	Місце, де поховано	с Будки
	Окремі примітки	

(Підпись особи, яка зробила заяву) Д. Кривенко

Місце для печатки

Підпись службових осіб, що зробили запис

Голова сел. ради

секретар Авдєєв

Місце для печатки

Підпись лиц. ...

од'отделом ...

Підпись лиц. ...

од'отделом ...

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Книга Актів Громадянського Стану при Конотопі Виконкомі

Округа Ромен Района Недригайл

м. Будки міста

рік Книга Ч: 24 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 27	Ч. 12	Ч. —	3 травня 1924 року

Ім'я вмершого Голосівський

Призвище Білоус ім'я Гринько по батькові Дмитров

Вік м. (час народження:) 1 року місяця — дня

Час смерти: 1924 року травня місяця 3 дня

Місце смерти: губерня Полтавської округ Ромен волость

Недригай село, хутір Будки місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав округ Ромен

Волость Недригайлів село, хутір Будки місто

Районний участок — вулиця — будинок Ч —

Національність української

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Хлібороб

Ім'я по батьк. заявителів 1 с Будки 2 Кінь Ігнатій заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Доленко Г. Безрамінко

Зав. Загсом Голова сел. ради

Реєстратор секретар Авдєєв

Книга № 3 109

за 1924 р.

62

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Антонов

(в од народж.) 14 років

село м. Будки

будинок №

стан помершого (ої) неодружений

11. Причина смерти

Книга № 3

за 1924 р. 85

38.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(в од народж.) 3 роки

село Білополяк

будинок №

стан помершого (ої) дитина

11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

п. 4) ні

1 с Будки

2 Недригайлів. район

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недуговання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Білоус Андрій Федор. с Будки
13	Місце, де поховано	с Будки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Білоус

Місце для печатки

Підпис службових осіб що зробили запис Голова сельради Секретарь сельради

Місце для печатки

Складено ... Жовтень ... місяця ... дня

Голова сельради Секретарь сельради

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 48

Книга № 3 109
за 1924 р.

Запісів Актів Громадянського Стану при Конет Виконкомі
Київської Округа Роменск Района Недригайл
Гулиновск міста
рік Книга Ч: 28 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
альне по черзі			
28	Ч. —	Ч. 16	5 травня 1924 р.

62
4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Антропов
в од народж.) 14 років
Київ село м. Будки
будинок № —
стан помершого (ої) неодруж.
Убогобесов
11. Причина смерти бід

вмершого неточен
звище Педько ім'я Наєвр по батькові Тимофійович
час народження:) 1 — року — місяця — дня
смерти: 1924 року травня місяця 4 дня
е смерти: губернія Полтав округ Ромен волость
Недригай село, хутір Гулиновск місто —
ційний участок — вулиця — будинок Ч —
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

тійне місце проживання вмершого: губернія Полт округ Ромен
сть Недригай село, хутір Гулиновск місто —
ційний участок — вулиця — будинок Ч —
іональність Українскі
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівка, заміжня, удова, розведена) дівчина

займається (фах, село, посада; становище в промислі: господарь, службовець, робітник) Ліс Боробсівом

по батьк. заявителів { 1 с Гулиновск 2 Недригайловського района Ромен. ст. округ
2 Конет Ігнатій заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Гаренко и Неграшевіч

Зав. Загсом Голова сельрай
Реєстратор Секретарь сельрад

Книга № 3.
за 1924 р. 85

38.

4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Несвєно
од народж.) 3 роки
Київ село Білополье
будинок № —
стан помершого (ої) дівчина
Убогобесов
11. Причина смерти неу—
12. Чи не є записаний:
п. 4) ні
1 с Гулиновск
2 Недригайловського района Ромен. ст. округ

Подписи лиц
Под'отделом

Подписи лиц
Под'отделом

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недосвідчений
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Педько Тимофій с Кулиновка
13	Місце, де поховано	с Кулиновка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова сельрад

Секретар

складено

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Книга № 79

Записів Актів Громадянського Стану при Копистенському Виконкомі

Округа Роменек Района Недрігайлівський

Кулиновка міста

рік Книга Ч: 28 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць. коли зроблено запис
№ 29	Ч. 13	Ч. —	травня 5 дня 1924

Прізвище помершого Гаєвичей ім'я Микола по батькові Федорович

Вік м. (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року травня місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Полтавск округ Роменек волость

Недрігайлівський село, хутір Кулиновка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтав округ Ромен

Недрігайлівський село, хутір Кулиновка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність українскої

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

Чим займається (фах, звання, посада; становище в промисті; господарство, службовець, робітн.) Лісоробством

Прізвище, ім'я по батьк. заявителів 1 с Кулиновка заявит.

2 Недрігайлівського району Роменск. округ

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Роменко Недригайло

Зав. Загсом Голова сельрад

Реєстратор Секретарь

Книга № 3 — 109

за 1924 р.

62

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Антонов

од народж.) 14 років

село м. Буда

будинок №

стан помершого (ої) неженат

Робітник

11 Причина смерти —

Книга № 3.

за 1924 р. 85

38.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Іссевне

од народж.) 3 роки

село Білополь

будинок № —

стан помершого (ої) дівчина

робітниця

11. Причина смерти неу-

12. Чи не є записаний:

п. 4) ні

1 с Кулиновка

2 Недрігайловського району

Роменск. округ

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
13	Місце, де поховано
	Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

складено ... місяця ... дня

Подписи лиц, под'отделом

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Полтавськ. Округа Ромен. Района Недрігай

Кулишовк. міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
альне по черзі			
ч. 30	ч. —	ч. 17	6 травня 1924.

вмершого Нічочий ім'я Марк по батькові Матвєєвна

вище Глух (час народження:) 1 — року — місяця — дня

4 смерти: 1924 року травня місяця 3 дня

е смерти: губерня Полтав округ Ромен волость

Недрігай село, хут. Кулишовк. місто

йний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня Полтав округ Ром.

сть Недрігай село, хут. Кулишовк місто

йний участок вулиця будинок Ч

ональність Українскої

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-, заміжня, удова, розведена) дівчина

займається (фах, ло, посада; стано- в промисли: госпо- служб овець, робітн.) Хлібороб своєм

Прізвища, імена по батьк. заявителів 1 с Кулишовк 2 Нед. Ромен. р-ну Ром. окр.

заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Дорошенко Непрашко

Зав. Загсом Голова сел. рад

Реєстратор Секретар

Книга № 3 109
за 1924 р.

62

2. Прізвище, ім'я, по-батькові Антонов

од народж.) 14 років

село м. Будка

будинок № —

стан померлого (ої) неписьм. робітн.

11. Причина смерти —

Книга № 3.
за 1924 р. 85

38.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові Матвєєвна

од народж.) 3 роки

село Білополь

будинок № —

стан померлого (ої) дівчина робітн.

11. Причина смерти неу-

12. Чи не є записаний:

п. 4) ні

1 с Кулишовк
2 Нед. Ромен. р-ну Ром. окр.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від простуди
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Глух Матвій с Кулиничі
13.	Місце, де поховано	с Кулиничі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова сельсовета

секретарь

Місце для печатки

Картку складено

місяця дня

Подписи лиц

Под'отделом

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Донец Виконкомі

Волів Округа Ромен Району Недригаї

Кулиничі міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
тальне по черзі			
Ч. 31	Ч. 14	Ч. —	Травня 6. 1924

смершого Половіченко

вище Іскака ім'я Іван по батькові Денисов

Ні (час народження:) 1 ___ року ___ місяця ___ дня

смерти: 1924 року Травня місяця 6 дня

е смерти: губерня Полтав округ Ромен волость

Недригаї село, хутір Кулиничі місто

йний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

йне місце проживання вмершого: губерня Полтав округ Ромен

сть Недригаї село, хутір Кулиничі місто

йний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

ональність українська

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівка, заміжня, удова, розведена) нежонатий

Займається (фах, звання, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) Хлібороб селянин

Прізвища, імена по батьк. заявителів { 1 с Кулиничі 2 Гнат Денисов } заявив.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Фоменко Недригайлівського району Ромен. окр. Гнат Денисов }

Зав. Загсом Голова сельрад

Реєстратор секретарь

Книга № 3 за 1924 р. 109

62

2 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Денисов Антонов

ів од народж.) 14 років

Україна село м. Буди

будинок №

й стан померлого (ої) неодружений

хлібороб селянин

11 Причина смерти від

Книга № 3. за 1924 р. 85

38.

2 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Денисенко

ів од народж.) 3 роки

Полтав. губ. село Білополье

будинок №

стан померлого (ої) дитина

11. Причина смерти неу-

12. Чи не є записаний:

(II п. 4) ні

и { 1 с Кулиничі 2 Недригайлівського району Ромен. окр. }

Голова сельрад

Реєстратор секретарь

Книга № 3 109
за 1924 р.

62

4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Антонов

ів од народж.) 14 років

Українець село м. Будки

будинок №

й стан помершого (ої) неодружений

Працював

11 Причина смерти

Книга № 3.
за 1924 р. 85

38.

4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Іосевна

з од народж.) 3 роки

ський село Білополье

будинок №

стан помершого (ої) дівчина

працював

11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:

II п. 4)

ті 1 с Кулишовка

2 Новгородського району

Полтавської губ.

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Записів Актів Громадянського Стану при Раді Виконкомі

Полтав Округа Ромен Району Недрігай

ка Будок міста

рік Книга Ч: 22 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
32	ч. —	ч. 18	14 травня 1924 р.

вмершого неодружений

вище Вовк ім'я Ганна по батькові Прокопівна

ь м. (час народження:) 1 року — місяця — дня

смерти: 1924 року травня місяця 14 дня

е смерти: губерня Полтавська округ Ромен волость

дрії село, хутір Будки місто —

ційний участок — вулиця — будинок Ч —

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

тійне місце проживання вмершого: губерня Полт округ Ром

сть Недрігайлівський село, хутір Будки місто —

ційний участок — вулиця — будинок Ч —

ональність українська

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-, заміжня, удова, розведена) дівчина

займається (фах, ло, посада; стано- в промисли: госпо- службовець, робітн.) Хлібороб

Прізвище, ім'я, по батьк. заявителів 2 Вовк Ігнатій заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Дорошенко Непрашевич

Зав. Загсом Голова сельради

Реєстратор секретар

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Неуфсовенна

11 Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Ігнатовій с Кулишовка

13 Місце, де поховано — с Кулишовка

Окремі примітки

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Ігнатовій Непрашевич по росспо.

Підпись службових осіб що зробили запис Голова сельради секретар

складено Вересень місяця дня

Голова сельради секретар

Подпиши лиц Под'отделом

Подпиши лиц Под'отделом

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недусовання?
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вовк-Проко п. с. м. Будки
13	Місце, де поховано	с. Будки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Вовк

Місце для печатки

Підпис службових осіб що зробили запис

Голова сел. ради

секретар

Місце для печатки

складено 2 вересня місяця дня

Голова сел. ради

секретар

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Конот Виконкомі

Округа Ромен Району Недріг.

м. Будки міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 33	Ч. —	Ч. 19	18 травня 1924 р.

Прізвище вмершого Остроленко ім'я Марфа по батькові Осипівна

Вік: 3 м. (час народження:) 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1924 року травня місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Полтав. округ Ромен волость

Недріги село, хутір Будки місто —

Судовий участок — вулиця — будинок Ч —

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт округ Ромен

волость Недріги село, хутір Будки місто —

Судовий участок — вулиця — будинок Ч —

Національність українська

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівка, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, посада, служба, робітн.) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Вовк Ігнат 2 Вовк

заявит. { 1 с. Будки 2 Недріги Ромен. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Вовк Ігнат Вовк

Зав. Загсом Голова сел. ради

Реєстратор секретар

Книга № 3 109

за 1924 р.

62

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Антонів

ів од народж.) 14 років

село м. Будки

будинок № —

й стан помершого (ої) неписьм. робітн.

11. Причина смерти —

Книга № 3.

за 1924 р. 85

38.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Осіївна

од народж.) 3 роки

село Білополь

будинок № —

стан помершого (ої) дівчина робітн.

11. Причина смерти не-

12. Чи не є записаний:

(п. 4) ні

и { 1 с. Будки 2 Недріги Ромен. окр.

Подписи лиц
од'отделом

Подписи лиц
од'отделом

ета Народ...

Причина смерти	

Подписи ли...
од'отдел...

10	Причина смерт... по медичному с... доцтву, або по р... питу родичів ч... свідків, коли н... доставлено меди... ного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, ... батькові лікаря ... який видав свід... цтво про смерт... а також число с... доцтва	
12	Хто зробив заяв... про смерть (вазн... чити докладну ... адресу)	
13	Місце, де похова...	
	Окремі примітк...	

Під...

Місце для печатки

Подписи ли...
од'отдел...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недосвідчений
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ткаченко Ілля с Комсомітка
13	Місце, де поховано	с Будки
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Ткаченко

Підпись службових осіб, що зробили запис
Голова сл. рай...
секретар...

Місце для печатки

Видано свідоцтво ... Ткаченко ... місяця ... дня

Голова сл. рай...
секретар...

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Недригайл. Виконкомі
Роменськ. Округа Роменського Района Недригайл.
с. Куліші на міста
рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 4

Запис про смерть

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
тальне по черзі			
ч. 34	ч. —	ч. 20	19 травня 1924 року

вмершого посмертний
вище Фроленко ім'я Кулина по батькові Іванівна
85 р. (час народження:) 1 — року — місяця — дня
смерти: 1924 року Травня місяця 19 дня
е смерти: губерня Полтавськ. округ Роменськ. волость
Недригайл. село, хутір с. Кулиші місто
ійний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. округ Ромен.
сть Недригайл. село, хутір Кулиші місто
ійний участок вулиця будинок Ч
ональність Українська
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-
, заміжня, удова, розведена) Удова

займається (фах, ...ло, посада; стано- в промислі: госпо- службовець, робітн.) | Хлібороб-одноосібник

Прізвища, ім'я по батьк. заявителів { 1 Фроленко Ілля Іванович
2 Кліщ Ігнатій

заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Фроленко Ілля
Недригайло

Зав. Загсом Голова сл. рай...
Реєстратор/секретар/

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

62

4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Фроленков Кулина Іванівна

...в од народж.) 14 років

...ження село м. Будки

... будинок № —

...й стан помершого (ої) неодружена

...ть Хвороба

11. Причина смерти Хв...

Книга № 3.
за 1924 р. 85

38.

4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Ткаченко Ілля Іванович

...в од народж.) 3 роки

...ження село Білополь...

... будинок № —

...стан помершого (ої) дитина

...ть Хвороба

11. Причина смерти неу...

12. Чи не є записаний:

...Ш п. 4) ні

...си { 1 с Кулиші
2 Недригайлівського р-ну

...ження { 1 Ткаченко Ілля Іванович
2 Кліщ Ігнатій

...ження { 1 Ткаченко Ілля Іванович
2 Кліщ Ігнатій

Зав. Загсом Голова сл. рай...

Реєстратор/секретар/

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
13	Місце, де поховано
	Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

складено ... місяця ... дня

Підписи лік... під'отделом

Підписи лік... під'отделом

25

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинів Виктор Антонов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село м. Будка або місто ——, вулиця ——, будинок № ——
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття ——— 11. Причина смерти ———

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

Установа ЗАГС № 4.

Книга № 3.
за 1924 р. 85

Запис про смерть № 38.

1. Час складання запису: „6" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красненкая Мары Алексеевна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Бил. полог село Білополье або місто —, вулиця —, будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття ——— 11. Причина смерти неу-
10. Місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Карпенко Ми- 2 Кіт Игнатій
Адреси заявит.: 1 с Бурлиловка 2 Недригайловского района
Назви й №№ документів або постанови Суду ———
Підписи заявителів: Карпенко и Неграшкін
Зав. Загсом Бабина сельрай
Реєстратор

вета Народ...

Причина смерти	Ф... жи... ва...
слабість	

Підпи... лиц...
Под'отделом

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11 Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13 Місце, де поховано	
Окремі примітки	

Підпи...

Місце для печатки

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недовідана
11 Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	родина Трохим с. Кулишівка
13 Місце, де поховано	
Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Картку складено ... місяця ... дня

Місце для печатки

25

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинов Виктор Антонов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен район Недригайлів село м. Будки | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „28" дня. 7. Семейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття учбою 11. Причина смерти від

25

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4.

Книга № 3.
за 1924 р. 85

Запис про смерть № 38.

1. Час складання запису: „6" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красненска Мары Алексеевна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Бил. поля село Білополье | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „4" дня. 7. Семейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття — 11. Причина смерти неу-
10. ...яще в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: ...совання
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Карпенко Ми- | 2 Кить Игнатьє
Адреси заявит. | 1 с Кулишовки | 2 Недригайловского района Ромен. ст. округ
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів | Карпенко М | Неграмотен
Зав. Загсом Бикова секретарь
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недовідана
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сердюк Трохим Кулишівка
13	Місце де поховано	

6/vi-24 р. Вписів видано за 2 р. 18.

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагуєнко Виктор Антонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село Кудинка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття ——— 11. Причина смерти ———

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 86
за 1924 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „8" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрекина Ольга Карповна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село Кудинка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українка 9. Головне заняття ——— 11. Причина смерти ———
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Стрекин
2 Архип М.
Адреси заявит. 1 с Кудинка
2 недригайлівського району ромен округа
Назви й №№ документів або постанови Суду ———
Підписи заявителів Стрекин.
Голова сільради Вівсій
Секретар Дяченко

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недужевання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	родина Трохимчі с. Кулишівка

8/III - 28 р. Виписка видана до 229.

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинів Виктор Антонов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлів село м. Буда будинок № —
або місто — вулиця —
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття школяр 11. Причина смерти

25

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 87
за 1924 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „14" дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симіх Параскеся Даниловна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлів село м. Буда будинок № —
або місто — вулиця —
6. Коли помер (ла): 1924 р. березня міс. „14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удова
8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) старостя 11. Причина смерти — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Симіх 2 Іван Яковлев
Адреси заявит. 1 Ромен. окр. Недриг. 2 с. Буда
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Симіх.
Зав. Загсом Бакаївської сільради Л. Сіцинський
Реєстратор Секретар Сакун

3

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недоноска
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сидоренко Трохим Ки… с. Кулишівка

14 VI-24 р. Вписів видано на 2 арк.

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мягуни Виктор Антонов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село м. Будка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття школяр 11. Причина смерти

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 88
за 1924 р.

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „15" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Дмитро Свиридович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Недригайлів село Кулишівка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
8. Національність українська 9. Головне заняття ——— 11. Причина смерти не
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) усовано 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Коваленко Свири- Адреси заявит. 1 с. Кулишівка
2 Дон Трофимович 2 Недригайлів Роменок округ
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів С. Коваленко
Завідувач ЗАГС Батьків сільрад П. Свиш
Реєстратор Свиш

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недокрівля
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сестра троюрідна с. Кулишівка

18/4-24 р. у Виписі видано с 31

Книга № 3 — 109

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

Установа ЗАГС № 4

за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагуляк Виктор Антонович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Недригайлів село Н. Будка або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття ——— 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти Недокрівля

Книга № 3 — 89

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

Установа ЗАГС № 4

за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „19" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Іван Левкійович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Недригайлів село Кулишівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений 8. Національність український 9. Головне заняття ——— 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти Недокрівля 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гордієнко 2 Лев. Андрієв

Адреси заявит.: 1 с. Кулишівка 2 Недриг. р-ну Роменск.

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів: Гордієнко

Зав. Загсом Голова сел. ради [illegible]

Робітник [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недовідана
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусідка Трохимівна с. Кулішівка

10/VI-24 р. Виписи видано дві

25

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 3 109

за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мартинів Виктор Антонович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Недригайлів село м. Будки або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття ———

25

6

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 3 90

за 1924 р.

Запис про смерть № 73

1. Час складання запису: „20" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коваленко Дмитро Архипович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ року 5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Конотопівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „20" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття ——— 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Неуясовання 11. Причина смерти ——— 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Мороз Андрій 2 Фомков

Адреси заявит.: 1 с. Куземки 2 Недригайлів. сов. району Роменськ. округи

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів: Мороз

Зав. Загсом Конотопівської сел. ради

Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недомогання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сердюк Трохим Кузьмишівна

20/VI-24 р. Видано до п 82

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вісімнадцятого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Нагуляк Виктор Антонович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район Недригайлів село м. Суджа або місто ——, вулиця ——, будинок № —— 6. Коли помер (ла): 1924 р. нов міс. „28" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття лікарство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —— 11. Причина смерти —— 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні. Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Васильченко Олександр Адреси заявит. 1 с Кузьмишівки 2 Васильченко Олександр Мосієв 2 Недригайл. р-ну Ромен. Назви й №№ документів або постанови Суду ——

Підписи заявителів Васильченко

Зав. Загсом Голов с/с Рада

Секретар

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 91
за 1924 р.

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „29" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гурак Афанасій Терентієв 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років 5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромненськ район Недригайлів село Кузьмишівка або місто ——, вулиця ——, будинок № —— 6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „29" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття Хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Неуч. сільськ. 11. Причина смерти —— 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні. Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Васильченко Олександр Адреси заявит. 1 с Кузьмишівки 2 Сердюк Мосієв 2 Недригайл. р-ну Ромен. Назви й №№ документів або постанови Суду ——

Підписи заявителів Сердюк

Зав. Загсом Голов с/с Рада

Секретар

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недонашання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Родіна Трохимівна с. Кулишівка

29/IV-24 р. Вийсь Видан-ја г 34

25

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартуник Виктор Антонов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл. село м. Суджа
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. вер. міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українец 9. Головне заняття [illegible] 11. Причина смерти [illegible]

25

8

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 92
за 1924 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „6" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Петро Парфенович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 міс. 3 дн.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл. село Кулишівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „3." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
8. Національність українец 9. Головне заняття живе при родителях 11. Причина смерти від
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: ні
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Гордієнко Адреси заявит. 1 с. Кулишівка
2 Парфенов Павлов 2 Недригайлов району Сумщ. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Гордієнко. Зав. Загсом Голова сільради [illegible]
Реєстратор [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Якученкова
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сродна Трохимівка с. Кулешівка

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартуни Виктор Антонов 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село м. Будка або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. вер. міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодинок 8. Національність Українець 9. Головне заняття учень 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти [illegible] 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Вересенко 2 Семен Пилипович

Адреси заявит.: 1 с. Ромен 2 Недригайлівськ. район

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Вересенко

Зав. Секретарь [illegible]

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 93
за 1924 р.

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „9" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Федот Гаврилович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Недригайлівськ. село Костянтинів або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий 8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кульозу 11. Причина смерти туберкульоз 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Терещенко 2 Семен Пилипович

Адреси заявит.: 1 с. Костянтинів 2 Недригайлівськ. район

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Терещенко

Зав. Секретарь [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недужання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусідка Трохим[illegible] с. Кулішівка

9/VII-24 р. Видано до 25

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинчик Виктор Антонович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлівський село м. Будка або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття [illegible]

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

Установа ЗАГС № 10

Книга № 5 — 94
за 1924 р.

Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: „10" дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинчик Одарка Каленикевна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 92 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлівський село Кулішівка або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) незамужня
8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) старості 11. Причина смерти от старості 12. Чи не є записаний: ні „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Городієнко 2 Костян Савич
Адреси заявит. 1 с. Кулішівка 2 Недригайлівського району
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Городієнко Зав. Зимова Сельради Секретарь Сельради

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недуговання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусідка Трохимівна с. Кулишівка

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинів Виктор Антонович 14 років
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен район Недригайлів село м. Будка
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. вер. міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття учень 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти

25

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 95
за 1924 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „14" дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Іван Андрієв
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 дні.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Недригайлів село м-будка
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
8. Національність українец. 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитя на боці 11. Причина смерти —
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Савченко Андрій Адреси заявит. | 1 с. м. Будка
| 2 Олекс. Кор | 2 Недригайлов. району
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів | А. Савченко
Завідувач Недригайлівської сільради Антонов
Реєстратор Савченко

25

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Якубовська
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусідка Трохимівна с. Кулішівна

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинів Виктор Антонов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Недригайлів село М. Будки або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. вер. міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українец 9. Головне заняття хлібороб-бідняк
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти [illegible]

25

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 96
за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „3" дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остєй Иван Дементієвич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ року
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Недригайлів село М. Будки або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українец 9. Головне заняття живе при родині 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дизентерія 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Остєй Дементій Адреси заявит. 1 с. М. Будки 2 Иванович 2 Недригайлов. району
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Остєй
Зав. Бюро Реєстрації по Будківській сільраді Г. Довгочун
Секретарь Гавриш

25

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недоношена
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусідка Трохим[illegible] с. Кулишівка

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 3 109

за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Мартинів Виктор Антонович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 годів
5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменщ район Недригайлівщ село м. Будки або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт міс. „28" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) неженат
8. Національність українець 9. Головне заняття ——— 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти від дитячої хвороби

„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Сиромля 2 Гаврило Андрійович. Адреси заявит.: 1 с. Будки Недригайлівщ. 2 Чайківщ. р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів: Сиромля [illegible]. Зав. Загсом Голова сельради А. Ковалець
Реєстратор [illegible]

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 3 97

за 1924 р.

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „11" дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сиромля Ілько Гаврилович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменщ район Недригайлівщ село Будки або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „11" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття жив при родині 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти дитячої хвороби 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Сиромля 2 Гаврило Андрійович. Адреси заявит.: 1 с. Будки Недригайлівщ. 2 Чайківщ. р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів: Сиромля [illegible]. Зав. Загсом Голова сельради А. Ковалець
Реєстратор [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недоношена
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гаєвко Трохим с. Кулишівка

25

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинів Виктор Антонович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Недригайлівська село м. Будка | або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти

25

Книга № 3 — 109

75

14

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

Установа ЗАГС № 4.

Книга № 3 — 98
за 1924 р.

Запис про смерть № 51.

1. Час складання запису: „21" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульова Микола Григорович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 днів. 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменський район Недригайлів село м. Будка | або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 8. Національність український 9. Головне заняття — діти при родителях 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дитяча хвороба 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Шульов Григорій 2 Кириллов

Адреси заявит. | 1 с. Будка 2 Недригайлов. район. Сумськ. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | Шульов Гр.

Голова сел. ради Шульов
Секретар

od

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недокармання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сердюк Трохим с. Кулишівка

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинюк Виктор Антонов 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село м. Будки або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття учень 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти [illegible] 12. Чи не є записаний: смертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) — Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сердюк Остап 2 Іванович Адреси заявит. 1 с. Кулишівка 2 [illegible] Назви й №№ документів або постанови Суду — Підписи заявителів [illegible]

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 99
за 1924 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „1" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прядун Левко Васильов 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село Комишанки або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти [illegible] 12. Чи не є записаний: смертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Прядун Остап 2 Іванович Адреси заявит. 1 с. Комиші 2 [illegible] Назви й №№ документів або постанови Суду — Підписи заявителів [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Недуговання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва — —
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — сусід Трохим[illegible] с. Кулишівка

Випис видано 1/X-24 г.

25 Книга № 3 109

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

Установа ЗАГС № 1/

за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинюк Виктор Антонович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Фолиюк район Недригайлів село м. Будка або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття ——— 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти [illegible]

16 Книга № 3 100

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

Установа ЗАГС № 1/

за 1924 р.

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „8" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусак Олексій Куприянов 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ роки 5. Місце проживання помершого (ої) округа Фолиюк район Недригайлів село Комісаніївка або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття ——— 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти дитяча 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гусак Куприй Адреси заявит.: 1 с. Комісаніївка 2 Василь Недригайлів р.

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів: Гусак

Зав. Загсом Бабка

Реєстратор [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недуговання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	родина Трохим[illegible] с. Кулишівка

Витіг видан
8/Е-24 р. 236.

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

Установа ЗАГС № 4 — Книга № 3 — 109 — за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулиш Виктор Антонов 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл село м. Будка або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 8. Національність українець 9. Головне заняття учень 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти [illegible]

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

Установа ЗАГС № 4 — Книга № 3 — 101 — за 1924 р.

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „13" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулиш Марина Васильевна 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки 5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недриг. село Константиновка або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) малолетняя 8. Національність украинка 9. Головне заняття ——— 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти ——— 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Кулиш Павло 2 Кулиш Александра — Адреси заявит.: 1 с. Константиновка 2 Недригайл. р-ну Ромен. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів: Кулиш [illegible] — Зав. Загсом Белова — Реєстратор [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недокрівлина
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусідка Трохимівна с. Кулишівка

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Мартинюк Виктор Антонович 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район Недригайлів село м. Будки або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт. міс. „28" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) неодруж. 8. Національність украін. 9. Головне заняття хлібороб-селянин 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти [illegible]

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 102
за 1924 р.

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: „15" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Білоус Маруся Савівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район Недригайлів село Вишнівка або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт. міс. „14" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) неодруж. 8. Національність украін. 9. Головне заняття живе при родині 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) від матері. 11. Причина смерти — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Білоус Савва Іванович; 2 — Адреси заявит.: 1. с. Вишнівка 2. Недригайлів р-н. Ромен. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Зав. Загсом — Рес. сес. рай. [illegible]

Підписи заявителів: Білоус

Реєстратор [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недокрівлина
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сродна Трохимівна с. Кулишівка

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

25

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинів Виктор Антонов 14 років
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село Кулишівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неповнол.
8. Національність украін. 9. Головне заняття хлібороб-бедн. 11. Причина смерти кір

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 105
за 1924 р.

19

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „16" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сербин Дмитро Лаврович 11 років
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село Кулишівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неповнол.
8. Національність украін. 9. Головне заняття нет при родит. 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) від тіф ву
12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сербин Дмитр. Адреси заявит. 1 с. Кулишівка
2 Лаврович 2 Недригайлів. р. Ромен. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Сербин Д. Зав. Загсом
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недоношена
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гордієнко Трохим Кулишівка

Вип. 2го
16/X-24
№ 37

25

У С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагуляк Виктор Антонов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен район Недригайлів село м. Будки
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт. міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неженат
8. Національність украін 9. Головне заняття хлібороб-батрак 11. Причина смерти від
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

25

20

У С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 104
за 1924 р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „24" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стоженко Савкін Василь
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 роки
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен район Недригайлів село Конотопін
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт. міс. „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удівец
8. Національність украін 9. Головне заняття хлібороб 11. Причина смерти від старості
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: ні
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Стоженко Адреси заявит. | 1 с. Конотопін
| 2 Семен Савкін | 2 недригайлівськ. округ. Ромен. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | Стоженко
| Гордієнко

Зав. Загсом
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Причина смерти

Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

Хто зробив заяв

Вулиця Вишн
24/X-24
№ 38

25

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинюк Виктор Антонов 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтав район Недригайл село М. Будки або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений 8. Національність українец 9. Головне заняття учащ. 11. Причина смерти від дизентерії

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

25

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 — 105
за 1924 р.

Запис про смерть № 58

1. Час складання запису: „24" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценко Настя Павловна 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год 5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтав район Недригайл село Кулиничі або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина 8. Національність українка 9. Головне заняття дитина 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) від дизентерії 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Стеценко Пав. Адреси заявит.: 1 с. Кулиничі 2 Иван Недригайл. р-ну Полт. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Стеценко

Зав. Загсом Гаєв. сар. рад
Реєстратор Секретар. Шиш

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Книга № 3 — 109

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

Установа ЗАГС № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагуни Виктор Антонов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Фолиш район Недрігайлів село м. Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. жов міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодинок
8. Національність Українец 9. Головне заняття хлібороб-бедняк
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від

Книга № 3 — 106

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

Установа ЗАГС № 4

за 1924 р.

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: „24." дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баранец Михаил Илл.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16. років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Фолиш район Недриг. село Конотопи
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. жов міс. „21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодинок
8. Національність українец 9. Головне заняття хлібороб-батрак
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від убиств. — конотопи 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Баранец Илл 2 Гавриг
Адреси заявит. 1 с. Конотопи 2 с. Недригайлів
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Н. Баранец
Зав. ЗАГСом —
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Якубовська
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сусідка Трохимівна с. Кулишівка

25

У С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 109
за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинюк Віктор Антонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село м. Будка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. вер. міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття школьник 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —

25

У С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 107
за 1924 р.

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: „25" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брусова Маруся Ананіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недриг. село с Будка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. вер. міс. „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Руська 9. Головне заняття хворобливе дитя
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) від матері 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Волк Алексан Адреси заявит. 1 с Будка
2 Ананій 2 Недригайлів. р. Ромен. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Волченко
Здав. Загсом Голов. сил. рад
Реєстратор

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недокармання
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сродна тросцим[illegible] с. Кулишівка

Кр. м-ка до Шевченка в резерв
реєстрації не сіяється, вбу[illegible]
померлої дано довідка вимер[illegible]
протягі 2х тижнів слідств. яке не
вдалося особи

25

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 109

за 1924 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Нагуляк Виктор Анатолієв
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Ромен район Недригайлів село м. Будка | або місто ——, —— вулиця —— будинок № ——
6. Коли помер (ла): 1924 р. вер міс. „28" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) неодруж.
8. Національність украін 9. Головне заняття —— 11. Причина смерти від
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——

25

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 108

за 1924 р.

Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „28" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Остій Федора Павлен-
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Ромен район Недригайлів село Будка | або місто ——, —— вулиця —— будинок № ——
6. Коли помер (ла): 1924 р. 11 міс. „ „ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня
8. Національність украінка 9. Головне заняття Хлібороб-бідняк 11. Причина смерти від
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сіяч-робітн. 12. Чи не є записаний: ні
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Остій Домінікій Адреси заявит. | 1 с. м. Будка
2 Іванов | 2 Недригайлів. р-ну Ромен. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду ——
Зав. Загсом Кобеляцької сільради
Підписи заявителів | Домінікій Остій
Реєстратор

	Причина смерти	Ф... жи... ва...

слабость

10	Причина смерти, по медичному с... доцтву, або по р... питу родичів ч... свідків, коли н... доставлено меди... ного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, ... батькові лікаря, ... який видав свід... цтво про смерть ... а також число св... доцтва	
12	Хто зробив заяв... про смерть (заз...	

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недокрвіння
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Завідько Трохим Кі... с. Кулишівка

Випис Видан
25/X-24 г 40.

25

Книга № 3 — 109

за 1924 р.

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

Установа ЗАГС № 4

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: 28 " дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Марунич Виктор Антонов 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років 5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район Недригайлів село м. Будки або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. " 28 " дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) неженат 8. Національність украін 9. Головне заняття учень 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти сыпной тиф 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Марунич 2 Васьки Ані. Адреси заявит.: 1 с Кулишовка 2 Недригайлов. р-на Ромен. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Марунич

Зав. ЗАГСом Головко

Реєстратор Секретар Сав

Коли помер (ла): 1923 р. січня міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неженат

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

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

12. Причина смерти сыпной тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куш Васил Данилов

Адреса заявителя с Поспелкина Недригайл. р-на Ромен. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Куш

Зав. ЗАГС'ом Погалінний

Реєстратор Сав

Виписка видана
24/X-24
К 41

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

110

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрємлюга Василь Трофимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Волинська район Нетрішинське село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття дитя при родині
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
від тіфу
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Дрємлюга 2 Трофимовець
Адреси заявит. | 1 с Будка 2 Нетрішинської округи
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Дрємлюга
Зав. ЗАГСом Голова сельради
Реєстратор Секретар Рада

...ли помер (ла): 1923 р. січня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українець. 10. Головне заняття Малолітній Голова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина члена сім'ї
(для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10).
12. Причина смерти від тіфу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Душ Василь Данилов
Адреса заявителя с Поселинки Нетрішинської р. Волин. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги — —
Підпис заявителя Душ
Зав. ЗАГСом Голова сельради Подалінов
Реєстратор Секретар Рада

Видан-
28/5-29
2-42

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „29" дня листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Марусі Іванівни
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен. район Недригайл. село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. листоп. міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
8. Національність українка 9. Головне заняття — 11. Причина смерти кір
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Хоменко Касіян Адреси заявит. | 1 с. Кулиничі
2 Потапов 2 Недригайл. район
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Хоменко
Зав. ЗАГСом Голов. сел. рад
Реєстратор

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Неповнолітня (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., див. у п. 10).
12. Причина смерти кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хуш Васил Данилов
Адреса заявителя с. Постолтинці Недригайл. р-ну Ромен. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя { Хуш
Зав. ЗАГСом Голов. сел. рад Подолянин
Реєстратор

Вилс Вида
29/X-24 г 43

У С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4.

Книга № 3
за 1924 р.

111а

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: „14“ дня Листоп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комарс Явдоха Павлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 46 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменск. район Недригайл. село Кулишівк.
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист. міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобка 11. Причина смерти від
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не було
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Комарс Олексій
2
Адреси заявит. | 1 с Кулишівка
2 Недригайл. р. Ромен. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | Комарс
Н. Вовк

Зав. ЗАГСом Бобовиц. сел. ради
Реєстратор Секретарь

7. Коли помер (ла): 1923 р. січ. міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність украін. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фуш Василь Данилов
Адреса заявителя с Рослятинки Недригайл. район. Ромен. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Фуш

Зав. ЗАГСом Бобовиц. сел. ради Подалінн
Реєстратор Секретарь Сайк

Книга № 3
за 1924 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Запис про смерть № 66.

1. Час складання запису: „14" дня Листоп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фредко Акулина Денисовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 міс.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск. район Недригай село Будки
або місто —, — вулиця —, — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист міс. „14." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття живе при родних
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —, — 11. Причина смерти —
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Фредко 2 Денис Адреси заявит. 1 с Будки 2 Недригайлів. р-ну
Назви й №№ документів або постанови Суду —, —
Підписи заявителів Фредко
Зав. ЗАГСом Баков — сел. рад Горький
Реєстратор Секретарь Гавва

7. Коли помер (ла): 1923 р. Сент міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Ліквідатор Баков
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10). Вчителька гімназії
12. Причина смерти сыпной тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фуш Василь Данилов
Адреса заявителя с Поселкина Недригайск. район. Роменск. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Фуш
Зав. ЗАГСом Баков сел. рад Подалінний
Реєстратор Секретарь Гавва

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

Установа ЗАГС № 4.

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 67.

1. Час складання запису: „15“ дня Лист міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кривенко Дмитро Андрєєв, 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменск район Недригай село Будка
або місто —, —— вулиця —, —— будинок № ——
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) неодруж.
8. Національність українец. 9. Головне заняття дитя при родителях
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —, —— 11. Причина смерти от
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кривенко Адреси заявит. { 1 с Будка
2 Степан 2 Недригайів. р.
Назви й №№ документів або постанови Суду —, ——
Підписи заявителів { Кривенко Зав. ЗАГСом Баль. сел. рай Дубе
Реєстратор секретар.

7. Коли помер (ла): 1925 р. січ міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодруж.
9. Національність українец. 10. Головне заняття Малолітня (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочь членъ семьи
12. Причина смерти від голоду (для дітей мол. 10 рок., див. у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луш Васил Данилов
Адреса заявителя с Ростяшкин Недригайів. р. Ромен. окр.
Назви й №№ документів —, ——
Особливі уваги —, ——
Підпис заявителя Луш
Зав. ЗАГСом сел. рай Подалінна
Реєстратор секретар

Вилс Вид
17 Т. - 24 г

Книга № 3
за 1924 р.

114.

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

Установа ЗАГС № 4

Запис про смерть № 68.

1. Час складання запису: „16“ дня Листоп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Білецька Устя Тимофіївна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років. 5. Місце проживання померш. (ої) | округа Роменск район Недригайл. село Бірки | або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист. міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) заміжня 8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерти болезні сер. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні. Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Молушко Тимофій Адреси заявит. | 1 с. Бірки 2 Недригайлівського р. 2 Жижирич Федорен. Назви й №№ документів або постанови Суду —, Підписи заявителів | Молушко Тим. Ф. Зав. ЗАГСом Бірківськ. сел. рад Реєстратор Сердюк

7. Коли помер (ла): 1923 р. Січ. міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодружена (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). 9. Національність українка. 10. Головне заняття хліборобська (для дітей мод. 10 рок. див. у п. 10). 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомічна членка сім'ї 12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Душ Васил Данилов Адреса заявителя с. Рослинки Недригайл. р-ну Назви й №№ документів — Особливі уваги — Підпис заявителя Душ Зав. ЗАГСом Бірківськ. сел. рад Подалінова Реєстратор

Вилік Видан.
16/XI-ст. 246.

Книга № 3
за 1924 р.

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

Установа ЗАГС № 4

Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: „16“ дня Лисого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Василенко Варка Трофимівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Фолюшт район Нафтогаз село Гонсани, або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лисі міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівчинка
8. Національність українка 9. Головне заняття жила при родині
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Василенко Адреси заявит. | 1 с Гонсаніти
2 Трофім | 2 недалеко родини
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів | Василь Кін. Зав. ЗАГСом Голова сельради
Реєстратор Секретар сельради

9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Малолітня
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомога
12. Причина смерти від голоду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куш Василь Данилов
Адреса заявителя с Поселення Нафтогаз район. Фолюш. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Куш
Зав. ЗАГСом Голова сельради Подалінов
Реєстратор Секретар сельради

Витяг Вид
16/IX-24
П 42

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

116

Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: „27“ дня Листоп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дваде Мина Павлов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменск. район Недригай. село Вовчанськ.
або місто Ком. Ленін. вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист. міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удов.
8. Національність українец. 9. Головне заняття хлібороб-селян.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин. 11. Причина смерти
Кахексия сенильная
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Довженко | Адреси заявит. | 1 с Вовчанськ.
2 Ник. Петров | 2 Недригайл. р. с. Ком. отд.
Назви й №№ документів або постанови Суду ———
Підписи заявителів Довж. Зав. ЗАГСом Голий
Реєстратор Секретарь сельсов.

9. Національність Українец. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб-селян.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашняя работа
(для дітей мод 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Старость
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні 13. Чи не є записаний
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куш Васил Данилов
Адреса заявителя с Вовчанськ Недригайл. р-ну Роменск. окр.
Назви й №№ документів ———
Особливі уваги ———
Підпис заявителя Куш
Зав. ЗАГСом Голий
Реєстратор Секретарь сельсов.

Вш Вш
27/Е-21
248

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 71

1. Час складання запису: „28" дня Лист міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурнос Михаїл Ілліч 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 днів
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменск. район Недригайл. село Будка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист міс. „27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружат.
8. Національність украін. 9. Головне заняття нет работы 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
дитя — Болезні
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Бурнос 2 Килу в.в. Адреси заявит. | 1 с Будки 2 Недригайл. р-н Ромен. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Бурнос
Зав. Загсом Бурнос. Реєстратор Лаптий

9. Національність украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Неодружат. 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10). Дополнит. членъ семьи
12. Причина смерти Болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куш Василь Данилов
Адреса заявителя с Пеструхин Недригайл. р-н Ромен. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Куш
Зав. ЗАГСом Бурнос Подпись
Реєстратор

Влис Вид
26/II-24 Кв.

35

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

118

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „7" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сторожко Катр Іванівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років 5. Місце проживання померш. (ої) | округа Роменск район Недригай село Вонсівців | або місто —, вулиця —, будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „6" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) удовець 8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) старостиха 11. Причина смерти від старості 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Гуцу Тарас Андрієв | Адреси заявит. | 1 с. Посягайлів 2 с. Недригайлів р.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | Кирилів

Зав. ЗАГСом Кириленко

Реєстратор Сторожко

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерти сухот 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцу Василь Данилов

Адреса заявителя с. Посягайлів Недригайлів. р. Ромен. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гуцу

Зав. ЗАГСом с. Подолянівка Кириленко

Реєстратор Сторожко

Вилто Вилт
2/XII-22 г. 57.

36

Книга № 3
за 1924 р.

119

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа: ЗАГС № 4

Запис про смерть № 73.

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гулунєнко Настя Дмитровна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменск. район Недригай село Будки
або місто —,— вулиця —,— будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка.
8. Національність українка. 9. Головне заняття немовлятко
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —,— 11. Причина смерти від шлунк. в-ду.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Гулунєнко Дмитр. Адреси заявит. | 1 с Будки
2 Петровиц 2 Недригайск. р-ну Сум. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду —,—

Підписи заявителів Гулунєнко

Зав. ЗАГСом Голов. секретар Ткачов
Реєстратор Секретар. Ефим

7. Коли помер (ла): 1923 р. грудня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дитина-сирота
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., див. у п. 10). Дитина-сирота
12. Причина смерти від шлунк. в-ду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куш Васил Данилов
Адреса заявителя с Песчанки Недригайск. район. Сумск. окр.
Назви й №№ документів —,—
Особливі уваги —,—

Підпис заявителя Куш

Зав. ЗАГСом сел. Рад Подалінна
Реєстратор

Вин. Вит
1921-24
2-73.

У. С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 74.

1. Час складання запису: „22" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нижник Наталія Афанасіївна 3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменск район Недригай. село Рудинівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українка 9. Головне заняття домогосп. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти вид
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Нижник Ф.
2 Давидов
Адреси заявит. | 1 с Рудинівка
2 Недригайл. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Нижник
Зав. ЗАГСом Голов. сел. рад Тодолинів
Реєстратор Секретар Сави

9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомог. члена сім'ї
12. Причина смерти від тяжкої (для дітей мол. 10 пок. — як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нуш Васил Данилов
Адреса заявителя с Посягнич Недригайл. район. Ромен. окр
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Нуш
Зав. ЗАГСом Голов сел. рад Тодолинів
Реєстратор Секр Сави

Взят Взят
24/III-24
253.

У С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3 за 1924 р.

38 121

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Остап Степанович 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлівський село Костянтинівка або місто —, — вулиця —, — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий 8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобствує 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарює 11. Причина смерти від тіфа 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Коваленко Степан П. Адреси заявит. { 1 с Костянтинівка 2 Недригайлівськ. р-ну Роменськ. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Коваленко Степан Зав. ЗАГСом Зав. сел. рад Подолянський
Недригайлівськ. р-ну Роменськ. окр. Реєстратор Секретар Ан...

1. Коли помер (ла): 1923 р. Грудня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліборобствував
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
12. Причина смерти від тіфа (для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куш Василь Данилович
Адреса заявителя с Костянтинівка Недригайлівськ. р-ну Роменськ. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Куш
Зав. ЗАГСом Подолянський
Реєстратор Ан...

Вим Вим
23/IV-27
а-ти

Вим Вид.
2/V 25 27

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р. 125

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

Запис про смерть № 76.

1. Час складання запису: „29" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабак Лаврин силов. 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років 5. Місце проживання помершого (ої): округа Фоменські район Недригайв село Грушинівка або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець 8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб-с. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарь. 11. Причина смерти від старості 12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Бабак Макаш. 2 Власов

Адреси заявит.: 1 с Грушинівка 2 Недригайлів. р-ну Фоменс. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Бабаць

Зав. ЗАГСом Власов

Реєстратор секретар. сіл. Ради

---

9. Національність Украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10). 12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куш Васил Данилов

Адреса заявителя с Посинкин Недригайл. р-ну Фомин. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Куш

Зав. ЗАГСом Подалінов

Реєстратор

Копія

Актовий запис № 245 в книзі р. 1924 р. 23. 124

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

ЗАГС при Ромоданській сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівському районі Ромен. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вергун Уляна Семенов.

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Недригайлів село Посягнини будинок № —
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Роменської район Недригайлів село Посягнини будинок № —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). померших (ої) немовлят

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена

9. Національність Українка. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня робітниця

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вуш Василь Данилов

Адреса заявителя с. Посягнини Недригайлів. р-ну. Ромен. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Вуш

Зав. ЗАГСом Подалінов

Реєстратор Секретар Сільради

пер. Вик.
Вид. 2/I-25
гг.

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

ЗАГС при Остіївській сільраді (виконк.) Недрігайлівського району Ромен округи

Книга № 1
за 1925 р.

125

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "10" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остій Параска Павловна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяц
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць нем. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Недрігайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ромен район Недрігайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. чл. сім.
12. Причина смерти від старости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остій Павло Іванов
Адреса заявителя с Будки Недрігайлів. р-ну Ромен. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Остій П. Ів. Зав. ЗАГСом Гаєвий
Реєстратор

Пер. Вид.
Вид. 2/I-27
21.

4
45
2
125

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

ЗАГС при Остєрн сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "10" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остій Параска Павловна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяц
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць нежит народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недрігайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
округа Ромен район Недрігайл село Будки
6. Місце де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — Свин-
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нежит
9. Національність украін 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, з чиїми коштами їх втримується). Хлібороб с. г.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім.
12. Причина смерти від старости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остій Павл. Іванов
Адреса заявителя с Будки Недрігайл. р-он. Ромен. окр.
Назви й №№ документів — " —
Особливі уваги — " —
Підпис заявителя Остій п. Ів. Зав. ВАГСом Гаєвий
Реєстратор сел. рад. Подолинн

126

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

ЗАГС при Понсівській сільраді (виконк.) Недригайлівського району Роменської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хробка Явдокія Лівонтіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. т.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Недригайлів село Понсівки
або місто —, — вулиця — " — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Роменської район Недригайлів село Понсівки
або місто —, — вулиця — " — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " — помершого (ої) Дитина
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нежонат. Дит. Горобець
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Член сім.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від зимн. хвор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хробка Василя Григорьв
Адреса заявителя с. Понсівки Недригайл. район. Ромен. окр
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Хробка Василь Григорьв Зав. ЗАГСом Бобров. сель. ради Подалій
Реєстратор Савченко

Вип. Вид

Вер. Вип. Вид
17/I 25
22

4
45
4

127

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

ЗАГС при Юнашені сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівському районі Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Василь Федосієв
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 дн. 1
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1918 і місяць Січ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Недригайлів село Будки
або місто „ „ вулиця „ „ будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Недригайлівський село Будки
або місто „ „ вулиця „ „ будинок № —
як що в лікарні—назва її — „ „ —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина. член сім'ї
12. Причина смерти (для дітей молодш. 1-го року, як у п. 10). Дитяча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п: 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Іван Федосієвич
Адреса заявителя с Будки Недригайлів. р-ну Роменськ. окр
Назви й №№ документів — „ —
Особливі уваги — „ —
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом сільрад Подолянський
Реєстратор Секретар Ол...

Вип. Вид.

Вер. Вип.
Вид 17/I 25
2 з.

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

ЗАГС при Юнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівському районі Ромен округи за 1925 р.

128

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капля Уляна Олексіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Недригайлів село Кулиничі.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хліборобська
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'ї
12. Причина смерти від тяжкої хвороби — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя сестра Макар Василь
Адреса заявителя с Кулиничі Недригайл. району Ромен. окр
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя сестра
Зав. ЗАГСом Головуючий сільради Подоляка
Реєстратор Секретар Єф

Пер Вип.
Вид 23/I-25
24

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

ЗАГС при Доліані сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлів району Ромен округи за 1925 р.

129

Запис про смерть № 6. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дацер Яків Арендович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменск район Недригайлів село Гуляшівь
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла): округа Роменск район Недригайлів село Гуляшівь
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січ міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неженат
9. Національність українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Колгоспник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок. — шк. 10).
12. Причина смерти від 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матор В.
Адреса заявителя с Гуляшівка Недригайл. р-н. Ромен. окр
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Матор
Завідувач Голова сільради Подаліний
Реєстратор Секретар

пер. вип.
Вид
23/Е 25

130

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

ЗАГС при Юнстаці сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Січ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Половський Іван Миколаєв
3. Якого полу чолов 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 Ромен район Недригайл село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Недригайл село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобство. Членом родини сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей вид. 10 років вказ. ст. 10).
12. Причина смерти від сухотної гарячки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Товкач Іванівна Олексієв
Адреса заявителя с Кулиничі Недригайл. р-ну. Ромен. окр
Назви й №№ документів — — —
Особливі уваги — — —
Підпис заявителя Товкач
Завідувач Голова сільради Подаліний
Реєстратор Секретар Ольга

Вип. Вид

Вер. Вип. Вид

29/I 25

26

131

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопі сільраді (виконк.) Книга № 1

Недригайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уголь Рудьмак Василь.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл село Будки

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Недригайл. село Будки

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність украін 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб. Батько

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

12. Причина смерти від тиф. (для дітей мол. 10 років так у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селюченко Селюк. Аксінон

Адреса заявителя с. Будки Недригайлів. р-ну. Ромен. окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Селюченко

Завідуючий Голова сільради Подаляки

Реєстратор Секретар Давиденко

Рер. Взп. Вит
4/II 25 29

132

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

ЗАГС при Конот сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дьяченко Федора Федотовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недрігайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Недрігайл село Будки
як що в лікарні—назва її — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Хлібороб-бедняк
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Ел. тіф 6 д. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дьяченко Федор Данилов
Адреса заявителя с Будки Недрігайл. р. Ромен. окр
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Дьяченко
Зав. ЗАГСова сель. рад Подольний
Реєстратор секретар

Пер. вист Вид
5/III 45
210.

4
45
10

133

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

ЗАГС при Конотопі сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєдна Марія Герасимівна
3. Якого полу Жін 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 Ромен район Недригайл село Конотоп
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Недригайл село Конотоп
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Постороння
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок. вик'у д. 10). Вдова 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Старість
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєдна Тобіас Павлов.
Адреса заявителя с. Конотопець Недригайл. район. Ромен. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Бєдна
Зав. ЗАГСом Єгорова. С. І. Подолінний
Реєстратор Єгорова

рег. Вип. Вид
в/ II 25
г/р

134

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

ЗАГС при Юнівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Нефрітайл районі Ровеньки округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гіпченко Денис Панфилов
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ровеньк район Нефрітайл село Юнівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ровеньк район Нефрітайл село Юнівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується). Колгоспник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Член сім'ї
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гіпченко Панфил Денисов
Адреса заявителя с. Юнівка Нефрітайлівськ. Нефр. район Ровен. ок.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Гіпченко
Зав. ЗАГСом Сова
Реєстратор Подолянин

Вит Вид

Вер. Вит Вид

7/12 25

212

135

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

ЗАГС при Комісіяні сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайлівському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лупоменко Єремій Гордієв
3. Якого полу чолов 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 Роменск. район Недрігайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменск. район Недрігайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружен
9. Національність українец. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Лібо з батьком
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'ї
12. Причина смерти від легких (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вінник Іван В.
Адреса заявителя с Будки Недрігайл. райн Роменск окр
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Вінник
Завідувач с. р. Подолянин
Реєстратор Ф. Ф.

Вип. Вид

Пер. Вип. Вид
9/IX 25
213.

136

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

ЗАГС при Фонтан сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригай району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценко Петро Тимофієв
3. Якого полу чолов 4. 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 помершого (ої) округа Роменської район Недригай село Фонтани
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Недригай село Фонтан
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується). колгоспник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член двору
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеценко Семен Ів.
Адреса заявителя с. Фонтанівка Недригайського району Роменської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Стеценко
Зав. ЗАГСом Сідалітний
Реєстратор

Вип. Вид

Вер. Вип. Вид
12/II 20
214

4
45
14
137

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

ЗАГС при Феніган сільраді (виконк.) Книга № 1
Нефрін району Ромен. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Лютаго міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрюнка Семен Свдокімов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 год.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Нефрінай село Фенеган
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютаго міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяін 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

12. Причина смерти від старості

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрюнка Остап Семен. ч.

Адреса заявителя с Фенеганівка Нефрінай р. Ромен. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Стрюнка

Зав. ЗАГСом с. Подольний

Реєстратор

Вер. Вит. Вид
13/IV 25
215

4
45
15
138

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

ЗАГС при Фоминській сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиробаба Ірина Григорівна
3. Якого полу жін. 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 Фоминськ район Недригайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Фоминськ район Недригайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружена
9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Малолітня
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допомож. член с-а
12. Причина смерти від недокрівя (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиробаба Ірина Григорівна
Адреса заявителя с Будки Недригайлівського Фоминської
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Сиробаба
Завідувач с. с. Подолянин
Реєстратор

рер. вит. вид
13/II 25
216.

4
45
76

139

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

ЗАГС при Константі сільраді (виконк.) Книга № 1
Нейрінайрайону Роменокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № х за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дацур Васіліна Юріївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 р. 7 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Нейрінай село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Нейрінай село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) непрацездатна
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Катарр. інтестіналіс
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дацур Ондрій Лосієвич
Адреса заявителя с Костянтинівка Нейрінайського р-ну Роменської окр
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Дацур

Завідувач Головасільради Подолько
Секретар Секретар

Вер. Вип.
Вид 19/II-25
217

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

ЗАГС при Константі сільраді (виконк.) Книга № 1
Нікрітайп району Фолюк округи за 192 5 р.

140

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Лютог. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаєнко Іван Сем.
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роєт
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Фолюкської район Нікрітайп село Костянтин
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Фолюкської район Нікрітайп село Константін.
як що в лікарні—назва її — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютог. міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неженат.
9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Нікобрабатівав Доп. член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від чотнички 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаєнко Сем. Франсієв
Адреса заявителя с Костянтин Нікрітайп рай. Фолюк окр
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГСом Голова сіль. ради Подимк
Реєстратор Секретар

Вер. вип.
Від 19/II 45
2/8

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

ЗАГС при Кучаки сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайл. району Ромен округи за 192 5 р.

141

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Мотря Захарівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Недрігайл село Кулишівка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Недрігайл село Кулишівка
або міста — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Колгоспниця
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей пол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Параска Іванов
Адреса заявителя с Кулишівка Недрігайлівського р-ну Ромен окр
Назви й №№ документів — " —
Особливі уваги — " —
Підпис заявителя
Зав. ЗАГСом Кучаківська сільрада Подолян
Реєстратор

Вид. Вид
13/II 25
219

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

ЗАГС при Фомівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайл районі Ромен округи за 1925 р.

142

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нещата Дарина Трохимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл село Кулешівка.
вулиця будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен. район Недригай село Кулешівка
або місто вулиця будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) непрацездатна
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей моло. 10 років див. п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуля Антон Максимович
Адреса заявителя с. Кулешівка Недригайлів. р-ну Ромен. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Гуля

Завідувач сіл. рад. Гоголь
Секретар Сав.

Пер. Вик
Вид 22/II 25
г 20.

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

ЗАГС при Роменськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайл. району Ромен. округи за 1925 р.

143

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коротький Павло Федоров
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Лип. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Недригайл село Кулиничі
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Недригайл село Кулиничі
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Малолітній. Член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коротький Федор. Ілич
Адреса заявителя с. Кулиничі Недригайл. район. Ромен окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Коротький

Зав. ЗАГСом Голова с. р. Тодосій
Реєстратор

Вид. Вид.
2 05 05 г 21.

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

ЗАГС при Роменськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайл району Ромен округи за 1925 р.

144

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошка Настя Миколаєвна
3. Якого полу жен. 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 Роменск район Недригайл село Кулишів.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Роменск район Недригайл село Кулишов.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність украін 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб Бедняк
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сірінко Олександр Тимофов
Адреса заявителя с Кулишовка Недригайл. р-ну Роменск. окр
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Сірінка

Зав. ЗАГСом Сільрад Ворона
Реєстратор

пер. Вип
Вид 2/III 25
а22

4
45
22

145

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

ЗАГС при Поніатах сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Уяцько Яковлевич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 днів
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Лют. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Недригайлівський село Поніатівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Роменської район Недригайлівський село Поніатівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Господарство батькові
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) від господарства (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
12. Причина смерти —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Михайло Петров
Адреса заявителя с Поніатівка Недригайлівського р. Роменської окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя М. Павленко

Зав. ЗАГС'ом Сторожа сільрад Лесько
Реєстратор

Вит. Вид
Вор. Вит. Вит
4/III 25
223

146

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

ЗАГС при Роїсах сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайл району Роменск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Марфа Денисовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск. район Недрігайл. село м. Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменск. район Недрігайл село м. Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується. Робітн. Бебова
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
12. Причина смерти від старості (для дітей мод 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Трохим Степанов
Адреса заявителя с. м. Будки Недрігайл. рай. Роменск. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Вовк

Зав. ЗАГСом Сельсов. рады Шишец
Реєстратор

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

ЗАГС при Комісан сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрай району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоус Іван Григорьов
3. Якого полу толк 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяц
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць сім'ї народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненські район Недригайів село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромненські район Недригайів село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубог
9. Національність українц 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти спалах ?
13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоус Григорій Ів.
Адреса заявителя с Кулиничі Недригайів. р-ну Ромен. ок
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Г. Білоус

Завідувач с. б. Подоляний
Реєстратор [illegible]

148

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

ЗАГС при Комсан сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубіденко Іван Євдокимов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл село Кузьмінов
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Недригайл село Кузьмінов
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Мій. робітн. 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10-рок., як у п. 10). Доп. член сім.
12. Причина смерти Карлакт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубіденко Іван Євдокимов
Адреса заявителя с. Кузьмінов Недригайл. райн. Ромен. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зубенко
Зав. ЗАГСіом
Реєстратор

149

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

ЗАГС при Конєвській сільраді (виконк.) Недрігайл. району Роменськ. округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зупак Анна Романівна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р. 5 м. 6 д.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Недрігайл село Будка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Недрігайл село Будки
як що в лікарні—назва її ... вулиця ... будинок № ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хата господарка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Доп. член сім.
12. Причина смерти Фліногматит? 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Бутушенко Н. С.
Адреса заявителя с. Будки Недрігайлівського р-ну
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Бутушенко

Зав. ЗАГСом с. сільради Косаль
Реєстратор Секретар Ковальчук

Пер. Вид Вид –
16/III 25
286

150

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

ЗАГС при Доманівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Нечаївського району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабцяга Іван Максимів
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік – і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Нечаївський село Доманівка
або місто – вулиця – будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Одеська район Нечаївський село Доманівка.
або місто – вулиця – будинок №
як що в лікарні—назва її –
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж-
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). селянин
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від старості
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прасковія Іванівна
Адреса заявителя с. Доманівка Нечаївського району Одес. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом
Реєстратор

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

ЗАГС при Конєвці сільраді (виконк.) Недрігайл району Ромен округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дупак Федот Федотов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяць.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Недрігайл. с село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Недрігайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хлібороб селянин
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. в земледелии
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дупак Федот Михайлов
Адреса заявителя с. м. Будки Недрігайлівського району Ромен окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Дупак

Зав. ЗАГСом Конєвка с. р. Недрігайл
Реєстратор Савчин

Реф. Вип. Вид
21/IV 25
225

4
45
29

152

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

ЗАГС при Констан сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Берез міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свириденко Марусь Анісимівна
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 р.с.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Недригайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Недригайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Хлібороб-сівоз
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) господарка
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свириденко Радіон Д.
Адреса заявителя с Будки Недригайл. р-ну Ромен. ок
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Свириденко

Завідувач с. р. [illegible]
Писар [illegible]

153

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

ЗАГС при Фоменк. сільраді (виконк.) Книга № 1
Недр. району Фоменк. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоус Наум Архипов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р. с.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Фоменск район Недр. село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Фоменск район Недригай. село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой
9. Національність українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб-бідняк
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Дом. член сім.
12. Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоус К. Ф.
Адреса заявителя с Будки Недригайл. р-ну.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Білоус

Зав. ВАГС Свирид
Реєстратор

154

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

ЗАГС при Понсан сільраді (виконк.) Книга № 1
Нефьін району Рославл округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фролина Ефімов Ефімович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рославск район Нефьінська село Понсанк. або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Рославск район Нефьінськ село Понсанк. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хлібороб с.г.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти старість „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фролина Ефим. Г.
Адреса заявителя с Березники Нефьінськ. рай.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Фролина Завідувач Реєстратор

Рег. Вит
16/IV 25
г. 30

4
45
32
155

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

ЗАГС при Кощаковському сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Ганна Силівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Недригайл село Кулиновка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменск. район Недригайл село Кулиновка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хліборобське (дит. чл. сім'ї)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти карбункул
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фіринко М. Ф.
Адреса заявителя с. Кулиновка Недригайл. р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Фіринко

Завідувач
Секретар

Нер. Вип Вип
16/IV 25
231.

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

ЗАГС при Комсан сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайл району Ромен округи за 1925 р.

56

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапка Степанида Іванівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р. т.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недрігайл село Боромлянь або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменскі район Недрігайлів село Кузьминовк. або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українк. 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). господар.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Голівка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко П. П.
Адреса заявителя с Кузьминки Недрігайл. р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Карпенко

Завідувач Комсан с/р Свидовець
Реєстратор Секретар

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

ЗАГС при Константинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренко Олександр Осипов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменської район Недригайлівський село Константинівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Недригайлівський село Константинівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Аким
Адреса заявителя с. Константинівка Недригайлівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя | Лазаренко Аким фельдшер Завідувач Константинівської с. р. Свирид
Реєстратор секретар. Свирид

Вип. Вид.

158

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

ЗАГС при Фонівській сільраді (виконк.) Недригайлівського району Роменської округи — Книга № 1 — за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дребедько Марина Луківна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р. о.

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

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Роменськ район Недригайлів село Будки; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, хто їм коштами їх втримує) Хліборобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. р. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти тиф.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дребедько Пантелеймон

Адреса заявителя с. Будки Недригайлівського р. района

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дребедько

Завідуючий Реєстрацією Фонівської сільради

пер. Вин. Вид
15/с 25
А33

4
45
36

159

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

ЗАГС при Донськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Строенко Федора Дмитровича
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Недрігайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменск район Недрігайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність українец. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Член сім'ї
12. Причина смерти Туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Строенко Федір Д.
Адреса заявителя с Будки Недрігайл. р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Строенко Ф
Зав. ЗАГСом Хоряєва с.р. Свідчить
Секретар. [illegible]

Вер. Вин. Вид
15/V-25 г 24

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

ЗАГС при Фонстан сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівського району Ромен округи за 1925 р.

160

Запис про смерть № 37. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коленко Іван Федорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5 (п'ять) її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайлів село Гулинки або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Недригайлів село Гулинки або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) поруб.
9. Національність українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хлібороб-бідняк
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). с. п. мл.
12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коленко Федір Іванович с. Гулинки Недригайлів
Адреса заявителя
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Коленко
Зав. ЗАГСом [illegible]

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

ЗАГС при Ромоданській сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабан Оксана Яковлевна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р. 6 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлівський село Ковтуни
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Недригайлівський село Ковтуни
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Колективізатор
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10). Домогосп.
12. Причина смерти 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 Бабан Гаврил Федорів
Адреса заявителя с. Ковтуни Недригайлівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя (Бабан Г. Ф. Остапенко)
Зав. ЗАГСом С. Ф. Свириденко
Реєстратор [illegible]

пер. Вит. пр.
смерті
16/V-25
236

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

ЗАГС при Конєгани сільраді (виконк.) Книга № 1
Недр. району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павєнко Петро Русенко
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93 р. 6
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменські район Недригайл село Конєгани
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Ромен. район Недригайл село Конєгани
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовец
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Лічно робітник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Дом. гр. сім.
12. Причина смерти 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 Павєнко Оксна Петрівн
Адреса заявителя с Конєгани Недригайл. р-он
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Павєнко
Зав. ЗАГСом Свириден
Реєстратор

рег. Вид
16/5 25
2 32

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

ЗАГС при Фонтан сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайлівському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харківського Єфр. Терентієв
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Недригайлівський село Константинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Недригайлівський село Константинівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). селянин-бідняк
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). член сім'ї
12. Причина смерти міхур 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуєбе Остап Іванов
Адреса заявителя с. Константинівка Недригайлівського р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Чуєбе

Зав. ЗАГСом Сергій Сергієв
Реєстратор Сергій Сергієв

163

Нед. Вид. 20/Х 27

231.

164

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фомінці сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайл району Фомінці округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іскана Маруся Власівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Фомінської район Недрігайл село Куликівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Фомінськ район Недрігайл село Куликівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). найбувальця
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). —
12. Причина смерти 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 Іскана Юрій Д.
Адреса заявителя с Куликівка Недрігайл. район
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Жилин
Зав. ЗАГСом Іскана
Реєстратор

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

ЗАГС при Фомівській сільраді (виконк.) Недр. району Фомен. округи Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобк Лавріна Сидоренк
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Фомен. район Недр. село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Фомен район Недр. село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удів.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) колгоспник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти старість
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоус М.
Адреса заявителя с Будки Недригайл. район
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Білоус.
Завідуючий Сільрадою Обухов
Реєстратор [illegible]

пер. вик. від
5/VI 25
2 го

166

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

ЗАГС при Конєтан сільради (виконк.) Книга № 1
Недрігайлівського району Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіуценко Ілько Яковлев
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць нежит. народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен. район Недрігайлів село Конєтан.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен. район Недрігайлів село Конєтан
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Малоземельн. Домолюбн.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кашель
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіуценко Яків Я.
Адреса заявителя с Конєтанівка Недрігайл. р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сіуценко

Конєтанівська Сільрада Ромен. округи
Зав. ЗАГСом [illegible]
Рєєстратор [illegible]

Вип. Вид
нар. Вид Вид
11/5 25 241.

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

ЗАГС при Романівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайлівському районі Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалько Іван Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Недригайлів село Куземівка / або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Ромен район Недригайлів село Куземівка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нерухом.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дом. хазяйка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти тіло „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалько Михайло Ів.
Адреса заявителя с. Куземівка Недригайлів р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Я. Ковалько.

Заг. ЗАГС Недригайлівської Районної Ради Костянтинівської Сільської Ради Ромен. округи
Реєстратор

Вип Вид 12/II 21

42

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

ЗАГС при Ромісан сільраді (виконк.) Книга № 1
Недрігайл району Ромен округи за 1925 р. 168.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остій Іван Федорів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р. о.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменські район Недрігайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

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

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остій Пав. Ів.

Адреса заявителя с. Будки Недрігайл. р-н

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Остій Пав. Ів.

Завідуючий Ромен. Рай. Відділом

(5)

пер. Вид. Видан
28/II 25 43.

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

ЗАГС при Констан сільраді (виконк.) Книга № 169
Недрігайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середа Александра Олексієвна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяць

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменської район Недрігайлів село Коровинці
або місто х Вільховко вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність українка 10. Головне заняття Підробітна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дочь гол. сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Лихо

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середа Ефросінія Ів.

Адреса заявителя с Коровінці Недрігайловского р-на

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Середа Ефр. Ів.
рос Радченко

Зав. ЗАГС [illegible] Свириден
Реєстратор [illegible]

Акт від Запис
5 III 25 2 74

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

ЗАГС при Констан сільраді (виконк.) Книга № 2
Недрай. району Роменськ. округи за 192 5 р.

4

170

Запис про смерть № 47 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ордина Петро Платонов
3. Якого полу Холо 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 тиж.
4а. Як що померла дит., молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменский район Недрайл село Константин
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (округа Роменского район Недрайл село Констан
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла) 25 р. Липня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність Украї 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). школ. не. ро. сін
11. Становище в числі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смер „мертвонародж.“ „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і атькові заявителя Ордина Петро умерл.
Адреса заявител Константин Недрайлв райт
Назви й №№ дентів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Ордина

Зав. ЗАГСом Сер. Свидетель
Реєстратор Авдеев

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

ЗАГС при Костенській сільраді (виконк.) Книга № 2
Нефтянського району Роменської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябоконь Микола Федотович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Нефтянський село Костенки
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Нефтянський село Костенки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нежонатий
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти тиф
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябоконь Федот Нефтянського р-ну
Адреса заявителя с. Костенки.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Рябоконь

Зав. ЗАГСом Сельсовета
Реєстратор

172

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

ЗАГС при Косівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Недригайл. району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченка Миколи Петровича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.о.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл село Косівщина
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Недригайл село Косівщина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Не має. член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Менінгіт
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченко Панфил. І.
Адреса заявителя с. Косівщина Недригайлів р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зінченко

Зав. ЗАГС Сільр. Ковтун
Реєстратор

рер. Вип. Вид
12/III 26 г 47

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

ЗАГС при Костен сільраді (виконк.) Книга № 2
Нежигайлівському районі Фоменківської округи за 1925 р.

175

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Педько Тимофій Архипович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р. 5 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Фоменської район Нежигайлівський село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла): округа Фоменської район Нежигайлівський село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець.
9. Національність українець 10. Головне заняття не працював. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь (для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10).
12. Причина смерти 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 Педько Тимофій Кулиничі Нежигайлівського району
Адреса заявителя с. Кулиничі Нежигайлівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя [illegible]
Зав. ЗАГСом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Вер. Вик. Вид
16/VIII 25 г 48.

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

ЗАГС при Костенецькій сільраді (виконк.) Недригайл. району Роменської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценко Іван Гордійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Недригайлів село Костенецькі або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Сел. Госп.

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

12. Причина смерти 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 Стуленко О. Г. Костенецькі Недригайлівського р-ну

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Стуленко

Зав. ЗАГСом С. Ф. Свирид

Реєстратор

Нер. Вик. Від 18/ипт
249

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

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайл. району Роменокруги за 1925 р.

7/175

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Якова Степановича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р. 1 м. 26 д.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменска район Недригайл село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменск район Недригайл село Кулиничі
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб с/г (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. члн сім'ї (для дітей вол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти тіфъ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваченко Михаїл Степанов
Адреса заявителя с Кулички Недригайлів р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя М Коваченко
Зав. ЗАГСом Ковба с.р. Секретар
Реєстратор Секретар

пер. вин. вид
ен/нс 25 г.

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

ЗАГС при Кулиці Н сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайл. району Ромни округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоліо Ко Кантор Костянтинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 5 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменек район Недригайл. село Кулиця
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Роменек район Недригайл село Кулиця
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). —
12. Причина смерти Дитяча. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федько Костянтин В.
Адреса заявителя с Кулиця Недригайл. р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Федько

Завідувач [illegible]
Реєстратор [illegible]

Вар. Вит. Вит.
20/VIII 27

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

ЗАГС при Костянтинівській раді (викон.) Книга № 2
Недригайлівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоменко Петро Сергієв.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Липень народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Недригайлів село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Недригайлів село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нерухл.
9. Національність українець 10. Голозне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Малолітній
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Член сім'ї
12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фоменко Сергій Іванович
Адреса заявителя с. Костянтинівка Недригайлівського р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Фоменко

Завідувач ЗАГС Недригайлівського р-ну
Реєстратор

пер. Вит. Видан
27/VII-27 г. СР

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

ЗАГС при Костенці сільраді (виконк.) Недригайл району Ромен округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Верес міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуц Іван Тарасов

3. Якого полу чоловіч 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 Роменської район Недригайл село Костенки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Верес міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нерухоб-
9. Національність украін 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). лігь, з батьк
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім
(для дітей мол. 10 рок., як зап. 10).
12. Причина смерти дифтерит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуц Тарас Антонів
Адреса заявителя с Костенки Недригайлів району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги

Підпис заявителя Гуц Тарас Антонів

Зав. ЗАГС Сом
Реєстратор

Пер. Вид. Від
12/II 26 г 253

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

ЗАГС при Томилівській сільраді (виконк.) Недригайлівського району Роменської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Педько Настя Борисівна

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

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

5. Місце проживання помершого. (ої) | округа Роменська район Недригайлівський село Булишівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність українка 10. Голозне заняття Хліборобська (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дизентерія

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Педько Антон Тимофійович

Адреса заявителя с. Булишівка Недригайлівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Педько

Зав. ЗАГСом Сергієнко

Реєстратор

пер. Вип. Вид
16/II 25 г.

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

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Недригайл. району Ромен округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривенка Ганна Антонівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 р. 8 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменські район Недригайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменські район Недригайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). господарка
12. Причина смерти Рожа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривенко Мартин Петр
Адреса заявителя с Будки Недригайловского району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Кривенко Мартин Петр
Зав. ЗАГС-ом с. Свинка
Реєстратор

Пер. Вип. Вид
12/ 15 21 25

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

ЗАГС при Костенкінсільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайлів. районуРомен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ільченко Тетяна Гордіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменск. район Недригайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем

9. Національність Українка 10. Голозне заняття Домохозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Воспаление легких (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоус Степан Васильєв

Адреса заявителя с Будки Недригайловского района

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Білоус

Зав. ЗАГСом Гарбуз с/р Свирид

Реєстратор секретарь СВК

нер. Вип. Вид
13/IX 27 2 56

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

ЗАГС при Комісаровській сільраді (виконк.) Недрігайл. району Ромен округи

Книга № 2 за 1925 р.

74 182

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Архип Петрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р. с.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район Недрігайлів село Кулиничі Чер. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Ромен район Недрігайлів село Кулиничі Чер. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Савелій Архипович

Адреса заявителя с. Кулиничі Недрігайлівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Коваленко

Зав. ЗАГСом Гриба с. Акилина

Реєстратор Павлюк

пер. Вид. видано
2/I-252 57.

183

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

ЗАГС при Комсіан сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайл району Ромни округи за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусак Онанії Григорівни
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць ~~Вірш~~ народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменскі район Недригайл село Кулиновка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменск район Недригайл село Кулиновка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується). Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Жилля болізні. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гусак Уляна Терентіївна
Адреса заявителя с Кулиновка Недригайл. р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Гусак Ольга

Зав. ЗАГСом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Нер. Вип. Від
7/X-25 р. 258

16 184

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

ЗАГС при Констан сільраді (виконк.) Книга № 2
Недрігайл району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Иван Николаевич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць вересень її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район Недригайл село Констан; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересень міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нерухл.

9. Національність українец 10. Головне заняття Хлібороб, с/г (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. трудов. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Микол. Опанасов

Адреса заявителя с. Констянтинов. Недригайл. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Павленко Н Опанасов

Зав. ЗАГС Ом Свирида

Реєстратор

Нед. Вик. Вид
7/I-1963

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

ЗАГС при Константі сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайл. району Ромен округи за 1925 р.

17 185

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеленска Домаха Миколаевна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен. район Недригайл село Будка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен. район Недригайл село Констант.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність украй 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Неробітна
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Без занятія
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеленский Иван Тимофеев.
Адреса заявителя с Будки Недригайл. р-на
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зеленский Іван Тимофеев. Зав. ЗАГСом [illegible]
Реєстратор [illegible]

пр. Вит. Вид
2/5 25 26г.

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

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайлівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Євдокія Степанівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— днів народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Недригайлівський село Костенківка.
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Недригайлівський село Костенківка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча болізнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остапенко Степан Никифорович
Адреса заявителя с. Костенки Недригайлівського району
Назви й №№ документів ———
Особливі уваги ———
Підпис заявителя Остапенко
Зав. ЗАГС'ом Секретар сільради Євдокія
Реєстратор

Пер. Вид. Від.
8/X-25 г.

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

ЗАГС при Носівській кільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайл. району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Лаврін Олексієв
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Недригайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Недригайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність українец. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Індивідуальне сільське
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). Одноосібник
12. Причина смерти 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 Зінченко Іван Юхимович
Адреса заявителя с Будки Недригайлівської району
Назви й №№ документів — — —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Зінченко Взіченко
Зав. ЗАГСом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Упр. Вин. Від
8/XI 21 г 62

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

ЗАГС при Конєпянсільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайлівського району Сумської округи за 1925 р.

188

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галун Ганна Федорівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. —
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Недригайлівський село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Недригайлівський село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття Мліб. пр. Галун (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. члена сім'ї. (для дітей мол. 10 рок., як п. 10).
12. Причина смерти дитяча тужа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галун Федір Федорович, Терещенко М.
Адреса заявителя с. Будки і Конєпянівська Недригайл. р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя Галун Терещенко
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайл. району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуглі Миколі Пилипов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск. район Недригайл село Костенівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменск. район Недригайл село Костенівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 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 Коваленко Ігнат. Шкарбо Федо-
Адреса заявителя с. Костенівка Недригайлів. р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Коваленко Ігн. О. Шкарбо Зав. ЗАГС'ом Свитка
Реєстратор

пер. Вит. Від
18/X 1926

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

ЗАГС при Косіненк ільраді (виконк.) Книга № 2
Нєфрітай району Фолвен округи за 1925 р.

22 190

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченко Федосій Лаврен.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Фолвенск район Нєфрітай село Косіненк
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Фолвенск район Нєфрітай село Косіненк
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність Українец 10. Головне заняття Лісоробство Сол. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) с/р. член сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Ярослав Лаврен. Лесор.
Адреса заявителя с Косіненк Нєфрітайск. р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Дяченко Лаврен. Зав. ЗАГС ом с/р Свит
Реєстратор

пер. Вид.
24/5-27 266

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

ЗАГС при Понсівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Нетрів. району Фолькен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ісаурченко Андрій Петрович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Фолькен район Нетрівський село Кулишівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Фолькен район Нетрівський село Кулишівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб-одноосібник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 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 Ісаурченко М. Батько сина
Адреса заявителя с Кулишівка. Нетрівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Ісаурченко Батько

Правильність підпису Голова с/р. Свидерський
Секретар Сав

Нар. Вин. Відд.
3/К 25262

192

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

ЗАГС при Костеи сільраді (виконк.) Книга № 2
Нетрігайл району Ромен округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ріподенко Кулина Іванівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Нетрігайл село Костенки або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Нетрігайл село Костенки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
12. Причина смерти тіфс (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ріподенко Кулин
Адреса заявителя с Костенки Нетрігайл. р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя К. Ріподенко Кулина

Зав. ЗАГСом Секретар Савченко
Реєстратор Савченко

Пер. Вип. Від
16/XI 26 г.

193

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

ЗАГС при Сосен сільраді (виконк.) Книга № 2
Нєфрії району Фолен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеленска Лисандра Васильовна
3. Якого полу Жен. 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 Фолинск район Нєфрійський село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Фолинск район Нєфрійський село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжн.
9. Національність украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Мін. робітн. с. г.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Заражєн. крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ореч п. Зеленскій Ф.
Адреса заявителя с. м Будки Нєфрійського райіна
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Зеленскій Ореч

Зав. ЗАГС Сом. [illegible]
Реєстратор [illegible]

Вид. Від 13/XI 29
№ 69.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сойсині сільраді (виконк.) Книга № 2
Недрігайлів району Ромен округи за 1925 р.

26 194

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубина Явдоха Павлівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен. район Недрігайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Недрігайл село Будки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність українка, 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хлібороб-одноос
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти 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 Свириденко Петро Павлович
Адреса заявителя с м. Будки Недрігайлівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Свириденко Петро

Завідувач ЗАГС Свириденко
Реєстратор

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

ЗАГС при Сошен сільраді (виконк.) Книга № 2
Нетр. районі Фолеш. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Варка Андріївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Фолешск. район Нетр. село Бутин
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Фолешск. район Нетр. село Бутин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — , —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжн.
9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). господарка
12. Причина смерти від кровотечі у мозок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк І. Оленк.
Адреса заявителя с Бутин Нетрінецк. району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя | Вовк Олександр
Записав с. ф. Секретар
Реєстратор

рер. вин. від
25/XI-21 р.

Вин. від
27/I-21
211

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косіенкінсільраді (виконк.) Нєжигайлівськрайону Роменськ округи

Книга № 2 за 1925 р.

196

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литовченко Тихон Петрович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменської район Нєжигайлів село Косіенкіни або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

9. Національність українец 10. Головне заняття хлібороб-селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від удара у „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинко Г. Федина Д.

Адреса заявителя с Косіенкіни Нєжигайлівськ райну

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гебрина Федина

За Завідуючого Реєстратор

пер. Вип.
Вип 4/II 27г

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

ЗАГС при Кобіяцькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайл. районі Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давленко Тетяна Павлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменські район Недригайл. село Бутки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменські район Недригайл. село Бутки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Голозне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Доп. член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти скарлатина
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давленко Макар П. павл. н.
Адреса заявителя с Бутки Недригайловск. району
Назви й №№ документів — , —
Особливі уваги — , —
Підпис заявителя Давленко Макар П. павл. н. с Бутки

Завідувач [illegible]
Реєстратор [illegible]

Нед. Вин. Вит
2/XII-25 278

30 198

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

ЗАГС при Гостяні сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайлів району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баран Олександра Миколаевна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск. район Недригайл село Гостяні
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Недригай село Гостяні
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність украін 10. Голозне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Непрацюючая
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка.
(для дітей моль. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 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 Баран О. Нашт. ф. с. Гостяні Недригайл. р-ну
Адреса заявителя с Гостяні Недригайл. р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Баранна

Завідуючий ЗАГСом [illegible]
Реєстратор-Секретар. [illegible]

пер. Вид. Вид
3/XII ст 274.

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

31 199

ЗАГС при Косівці сільраді (виконк.) Книга № 2
Недрігайл району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцу Михайл Корнієв
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць грудня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Недрігайл село Косівці.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Недрігайл село Косівщина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність українц 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліборобством
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). доп. член сім.
12. Причина смерти від кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боран Ф. Мишкур ф
Адреса заявителя с Косівщина Недрігайл р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Боран Мишкур

Завідувач ЗАГС
Реєстратор

пер. Вит. Вид
2/XII 25 275

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

ЗАГС при Гостянці сільраді (виконк.) Книга № 2
Новгород-Сіверського району Сумської округи за 1925 р.

31 200

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проскочило Маркуса Юхимовича
3. Якого полу мужск. 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 Сумської район Новгород-Сіверський село Гостянтинів або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Новгород-Сіверський село Гостянтинів або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хлібороб-тесляр
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарюючий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти старість
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проскочило А. Федина С.
Адреса заявителя с Гостянтинів Новгород-Сіверського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Проскочило Федин

Зав. ЗАГСом [illegible]
Реєстратор [illegible]

пер. Вик. Вид
5/+II 25 г 76

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

ЗАГС при Совєті сільраді (виконк.) Книга № 2
Нєфрія району Фолен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкода Явдоха Яковна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Фоленські район Нєфрієвський село Кулишівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобка. Господарка.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти старість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Н. Капля

Адреса заявителя с Кулишівка Нєфрієвського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гордієнко Капля

Засвідчую с. р. Свящ
Реєстратор Нєфр. Рай

пар. Вип. Вид
Ухт № 277

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

ЗАГС при Косівні сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайл району Роменск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осінній Павло Іванов
3. Якого полу полів 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.к.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район Недригайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Роменської район Недригайл село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неспатий.
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобством (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). Члено сім'ї
12. Причина смерти тіф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаврик М. Гусак
Адреса заявителя с Будки Недригайловск. р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя | Лаврик К. Гусак

Зав. ВРАГСом с. р. Дмитрієв
Реєстратор с. р. Дмитрієв

430

Перв. Вид. Вид
8/XII-24
Г 78

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

ЗАГС при Костенці сільраді (виконк.) Книга № 2
Недрігайлівському районі Фолюш округи за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Маргарита Потаповна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Фолюшевські район Недрігайлів село Кузьмінів або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Фолюшевські район Недрігайлів село Кузьмінів або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). пенсіонерка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). —
12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подолинний К. Свиридович
Адреса заявителя с. Кузьмінів Недрігайлівського р-ну
Назви й №№ документів — —
Особливі уваги — —

Підпис заявителя Подолинний

Завідувач с/р Свиридович
Реєстратор секретар

Пер. Вип. Вид
8/XII 25 279.

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

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Новгородському районі Роменської округи за 1925 р.

31

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Пугу Павло Олексієв
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменської район Недригайлів село Костянтинівка
або місто — вулиця — будинок № -
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Недригайлів село Костянтинівка
або місто — вулиця — будинок № -
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) парубок
9. Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугу Мотр. Голіяшів
Адреса заявителя с Костянтинівка Недригайлівського району
Назви й №№ документів — .
Особливі уваги — .
Підпис заявителя Пугу Мотрона
Завідуючий с. р. Свирида
Реєстратор Сав

пер. вин. вид
14/XII-27 г 2 ро

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

ЗАГС при Косівці сільраді (виконк.) Книга № 2
Нетрії району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8к (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Іван Іванов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменські район Нетрігайл. село Косівщина
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменські район Нетрігайл село Косівці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен
9. Національність українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). землеробство. Доп. член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Иван
Адреса заявителя с Косівщина Нетрігайлівської р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя Гнатенко
свідчив
Завідувач Сом Рада с/р Свидовець
Реєстратор секретарь Рады

пер. вип. з ВЗАГСу
12/XII 25 281.

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

ЗАГС при Косівецькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Недригайлівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Свириденко Ераст Харитонов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Недригайлів село Буди
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Недригайлів село Буди
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) неодруж.
9. Національність украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб сер. с.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член сім.
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свириденко Харитін Васил. Сівачи.
Адреса заявителя с Буди Недригайлівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Свириденко
Завідуючий Сидоренко
Реєстратор

434

Пер. вил. Вид
14/III 1925 г.

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

ЗАГС при Полтан сільраді (виконк.) Книга № 2
Недрігайл району Фоменк округи за 1925 р.

39 207

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпаха Уляна Макаровна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Фоменки район Недрігайл село Гуляйполк.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Фоменки район Недрігайл село Гуляйполк.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність украін 10. Головне заняття хлібороб-сам (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпаха Федина
Адреса заявителя с Гуляйполе Носенкин Недрігайл рай
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Карпаха
Завідувач ЗАГС'ом Голова с/р Рабинович
Реєстратор Дворецкая

435

пер. Вик Вик
14/III №283

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

ЗАГС при Носівнянськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Недріївському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Параска Давидівна
3. Якого полу жін 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 Роменської район Недріївський село Бутки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменск. район Недріївський село Бутки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Неборобство Доп. член сім
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 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 Олійник І. Савченко М
Адреса заявителя с Бутки Недріївського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Олійник Іван Григорович М Савченко

Зав. ЗАГСом Свириденко
Реєстратор

436

нер. Вит. Вид
14/XII ст. 284

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

ЗАГС при Костенецькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Нетрігайлівському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глух Федір Макарович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Нетрігайлівський село Кузьмівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Нетрігайлівський село Кузьмівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). землеробство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). член сім'ї
12. Причина смерти сердечний параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глух Микола Іванович
Адреса заявителя с. Кузьмівка Нетрігайлівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Глух М. Глух Глух
Завідувач Костенецьке с/р Свидетель
Реєстратор

пер. Вип Вид
15/XI 25 285

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

ЗАГС при Костенці сільраді (виконк.) Книга № 2
Недрігайлів району Фомен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 87. (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Осип Григорів
3. Якого полу чоловіч 4. 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 помершого (ої) округа Фоменські район Недрігайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Фоменські район Недрігайлів село Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівец.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). господарь
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федько П. К. Свідок.
Адреса заявителя с Будки Недрігайлівська рай'ону
Назви й №№ документів — , —
Особливі уваги — . —
Підпис заявителя Федько П. К. Свідок
Зав. ЗАГСом Свідок
Реєстратор Свідок

Пер. вип. Вип 5
22/XII 25 г. 86

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

ЗАГС при Косівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Надвірнянському районі Станіславської округи за 1925 р.

212

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подолинний Михайло Антонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Станіславської район Надвірнянський село Кулачівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Станіславської район Надвірнянський село Кулачівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). землеробством Доп. член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подолинний Іван с.
Адреса заявителя с Кулачівка Надвірнянського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя погонний
Записав с. р. Секретар Сав
Реєстратор

Пер. Вип. Від
29/ІІ № 287

ЗАВІРЯЛЬНИЙ НАПИС

В цій справі пронумеровано 211 (двісті одинадцять) аркушів

Посада Архівіст І кат.

Підпис А. Ковб

літ. - 111а,
пронум. - 122, 211,