

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

*The text
is written by a
pencil*

445

*Справа № 11
Опис № 139.*

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Охтирського районного управління юстиції

с. Лантратівка
с. Литовка
с. Лутище
с. Мала Павлівка
с. Мошенка
с. Новопостроєне

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про СМЕРТЬ

почата " 28 " січня 1926 р.

закінчена " 31 " грудня 1926 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 30

192

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Охтирського районного управління юстиції
Форм. № Р-7720
Опис № 139
Архівний № 139

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

ЗАГС при Латифа сільраді (виконк.)
Чупак. району Сурмиско округи

Книга № 11
за 192 6 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків, № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Микола Юхимов.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50.

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

5. Місце проживання | округа Сурмиско район Чупаків село Латифа
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сурмиско район Чупаків село Латифа
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття мешк.

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

12. Причина смерті Задуринився 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 Кузьменко Юхим.

Адреса заявителя с. Латифатівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Вити видано

Підпис | Кузьменко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Кузьменко
Реєстратор Серебряний

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Лантанській раді (виконк.)Книга № 12Чутай району Сумського округуза 192 6 р.Запис про смерть № 2 (загальний)№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок1. Час складання запису: 28 дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Юрій Юхимович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.5. Місце проживання | округа Сумської район Чутай село Лантанівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чутай село Лантанівка
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —9. Національність україн 10. Головне заняття мешкар.11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).12. Причина смерті Задушення Різанням 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко ЮрійАдреса заявителя с. ЛантанівкаНазви й №№ документів —Особливі уваги Видано виписПідпис
заявителя —

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Ланцюж міській раді (виконк.)
Муніцип району Суринського округуКнига № 13
за 192 6 р.Запис про смерть № 3 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків, № — за лічбою жінок1. Час складання запису: 28 " січня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Іван Юхимович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 літ.4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада народження.5. Місце проживання | округа Суринська район Муніцип село Ланцюж
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) | округа Суринська район Муніцип село Ланцюж
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —9. Національність україн. 10. Головне заняття мешкає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як 10).12. Причина смерті Задутиння 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 Кузьменко ЮхимАдреса заявителя с. ЛанцюжНазви й №№ документів Видано випис

Особливі уваги

Підпис
заявителяЗав. ЗАГС'ом С. М. Мищенко
Реєстратор Березів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Латиській сільраді (виконк.)
Чупаків району Сумського округуКнига № 14
за 192 6 р.Запис про смерть № 4 (загальний)№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворук Петро Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Чупаків село Латиське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чупаків село Латиське
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність україн 10. Головне заняття меліораторство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криворук Петро Дмитрович
- Адреса заявителя с. Латиське
- Назви й №№ документів Винне видано А.
- Особливі уваги
- Підпис | Криворук Петро, а Со Зав. ЗАГС'ом А. М. Мухоморов
заявителя | Латиський Реєстратор Березин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Латвицькій сільраді (виконк.)Книга № 15Муняч. району Суриського округуза 192 6 р.Запис про смерть № 5 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муровані Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Суриська район Мунячів село Латвицьке
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Суриська район Мунячів село Латвицьке
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність україн 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 18 рок, як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муровані Олексій
- Адреса заявителя с. Латвицьке
- Назви й №№ документів Видано виписи 2
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Муровані Зав. ЗАГС'ом Серебряний
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Лантратівській (виконк.)
Чунах. району Суриського округуКнига № 16
за 192 6 р.Запис про смерть № 6 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Василь Сергійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47/5-26.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суриського район Чунах. село Лантратівка
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Суриського район Чунах. село Лантратівка
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність україн. 10. Головне заняття млібробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Сергій
- Адреса заявителя с. Лантратівка
- Назви й №№ документів Видано витис з в.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | Кузьменко Василь Сергійович Зав. ЗАГС'ом | Скворцова
| Скворцова Реєстратор

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

ЗАГС при Ланцутській сільраді (виконк.)
Чуп. району Сум. округи

Книга № 14
за 192 6 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „08“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Катерина Карлівна
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/тн 26 1922
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць вересня народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Чупанівський село Ланцутівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа Сум. район Чуп. село Ланцутівка
6. Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „08“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність укр. 10. Головне заняття кміс. робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривобок Костянтин Степанович
- Адреса заявителя с. Ланцутівка
- Назви й №№ документів Видано книжку № 7
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя К. Кривобок Зав. ЗАГС'ом Сидоренко
Реєстратор Вірюхін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Ланту сільраді (виконк.)Книга № 18Чуха району Сум. округиза 192 6 р.Запис про смерть № 8 (загальний)№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: „18“ дня листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Павло Родовий3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/12 26.4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць листо народження.5. Місце проживання | округа Сумська район Чуха село Ланту
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чуха село Ланту
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —7. Коли помер (ла): 192 6 міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —9. Національність укр. 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) —
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Родовий Сир.Адреса заявителя с. ЛантуНазви й №№ документів Витано 111111 2 8.Особливі уваги —Підпис | Сидоренко Родовий, а за
заявителя | присвідчено Зав. ЗАГС'ом Савченко
Реєстратор Савченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Ланців сільраді (виконк.)
Чуток району Сум. округиКнига № 19
за 192 6 р.Запис про смерть № 9 (загальний)№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок1. Час складання запису: „18“ дня листо міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменкова Марія Кирило3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12р.

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

5. Місце проживання | округа Сумська район Чуток село Ланців
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чуток село Ланців
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 1926р. листо міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність укр. 10. Головне заняття мідьроботів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).12. Причина смерті невісно 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Савко Іох.Адреса заявителя Ланцівська

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Видано витяг 7 9Підпис | Кузьменко Савко, а Зав. ЗАГС'ом Савко Іох.заявителя | Приданих Реєстратор Савко Іох.

Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Лант. сільраді (виконк.)Книга № 110Чупак району Сумська округиза 192 6 р.Запис про смерть № 10 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листо міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миценко Антон Михайлович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Чупак село Лант.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чупак село Лант.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листо міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність укр. 10. Головне заняття кількоб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті н-всего аліменти: _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „омершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-бат Миценко Антон Мих
- Адреса заявителя с Лант.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги по вимод 10
- Підпис заявителя | Р. С. секретар _____
| _____ стратор _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____
реєстратор _____

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

ЗАГС при Ланцюг сільраді (виконк.)
Чупак району Сумської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/рр 26.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність україн. 10. Головне заняття мідьоробство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попасенко Вас. Вас.

Адреса заявителя с. Ланцюг

Назви №№ документів видано випис №

Особ. уваги Попасенко Вас. а

Зав. ЗАГС'ом Савченко

Регістратор Березовий

№	1. Складено „
2. Коли записано подружжя, що нині розв'язу	
3. Де записано подружжя (округа, район, місто, село)	
4. Прізвище, ім'я, по батьк.	
До розв'язання подружжя	
Після розв'язання подружжя	

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

ЗАГС при Лантор сільраді (виконк.)
Чупак району Суриско округи

Книга № 212
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авостенко Катерина Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Суриска район Чупак село Лантор.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Суриска район Чупак село Лантор.
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність укр. 10. Головне заняття ліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).
12. Причина смерті несвісно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авостенко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Лантор
- Назви й №№ документів видано випис № 12
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Авостенко Іван Зав. ЗАГС'ом Сергій
Михайлович Реєстратор Сергій

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

ЗАГС при Лантр. сільраді (виконк.)
Чупак. району Суріш округи

Книга № 213
за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Теля Олександрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 3/рп.

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

5. Місце проживання | округа Суріш район Чупаків. село Лантрівка.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовт. міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Олександр Олександрович.

Адреса заявителя с. Лантрівка.

Назви й №№ документів видано виписи.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Сидоренко Олександр Олександрович.
туберкульоз.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Сидоренко
Сидоренко

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

ЗАГС при Латтис. сільраді (виконк.)
Муром. району Сурмис. округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Менцерецький Іван Петрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років 1926

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

5. Місце проживання | округа Сурмиска район Муромів. село Латтис.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовт. міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Менцерецький Петро Іванович

Адреса заявителя с. Латтис.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги видано витяг С.

Підпис | Менцерецький, а за неписан. Зав. ЗАГС'ом Саворський
заявителя | І. Воронів Реєстратор Саворський

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

ЗАГС при Ланторгівській міській раді (виконк.)
Чуток району Сумської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузаченко Гортій Олександрович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Чуток село Ланторгівське
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
| округа Сумська район Чуток село Ланторгівське
6. Місце де помер (ла) | або місто - вулиця - будинок № -
| як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовт. міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузаченко Сергій Горт.
- Адреса заявителя с. Ланторгівське
- Назви й №№ документів видано
- Особливі уваги видано
- Підпис заявителя | Кузаченко, а. л. Кузаченко Зав. ЗАГС'ом Степанович
- реєстратор Степанович

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

ЗАГС при Лантор сільраді (виконк.)
Чуток району Суріш округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 20 " дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Калашин Вілліа Іванов.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10.

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

5. Місце проживання | округа Суріш район Чуток село Лантор
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовт міс. " 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казаринко Степ. Зм.

Адреса заявителя с. Лантор

Назви й №№ документів

Особливі уваги видано витяг

Підпис
заявителя

С. Зарес

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

С. Зарес

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

ЗАГС при Лантр. сільраді (виконк.)
Чупак. району Сучиськ. округи

7 17
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нещеретна Настя Тавриловна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сучиська район Чупаків. село Лантраків.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сучиська район Чупаків. село Лантраків.
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп. міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті сухотю. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нещеретний Таврило Григ.
- Адреса заявителя с. Лантраківка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги Видано витяг з
- Підпис заявителя | Нещеретна, або нещеретна. Зав. ЗАГС'ом Савуринка
Григор. Григорієвич Реєстратор Березний.

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

ЗАГС при Лантр. сільраді (виконк.)
Чупак району Сумок округи

Книга № 2 18
за 192 6 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „У“ дня чрудис міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Корольова Палажко Петровна.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/11 26р.

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

5. Місце проживання | округа Сумської район Чупаків. село Лантр.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корольов Петро Дмитров.

Адреса заявителя с. Лантр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

П. Корольов

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

В. В. В. В. В.

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

ЗАГС при Лантратівській раді (виконк.)

Чупак району Сурисон округи

9. 19
2
Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Олександр

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

9. Національність укр. 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) _____
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).

12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Мелент Олександр

Адреса заявителя с. Лантратівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Харченко Мелент, а його -
мелент пр.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

С. Саваренко

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

ЗАГС при Лантрат сільраді (виконк.)
Чупак. району Суріска округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зосиліса Марія Дмитро.

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

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

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

округа Суріска район Чупак. село Лантратів.

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття мотористка

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

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

„мертвонародж.“ або „огляд з кож- помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-бат Божко Микита Грт.

Адреса заявителя с. Лантратівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | М. С.
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Олександр
Реєстратор Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литовеский сільраді (виконк.)
Вотирск району Горький округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня літня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Томічева Мориса Івановича

Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33

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

Місце проживання { округа Горьківського район Вотирск село Литовско
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

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

Національність Укр. 10. Головне заняття Вернорабочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

2. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Томисл Василь Федорович

Преса заявителя с. Литовка Вотирського району

Зави й №№ документів.....

Собливі уваги.....

Підпис { Томисл Василь Зав. ЗАГС'ом.....

Заявителя { Реєстратор.....

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

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

Книга № 1
за 192 6 р. 82

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мимшикова Готта Андріївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Харківська район Хтирська село Литовка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Хтирська село Литовка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зітчим
9. Національність Українці 10. Головне заняття Червоний робіт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті записаний 13. Чи не є записаний
мертвонародж. " або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мимшиков Андрій Новович
Адреса заявителя с. Литовка Хтирського району
Позначити й №№ документів _____
Собливі уваги _____
Підпис { Андрій Мимшиков Зав. ЗАГС'ом _____
Заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Литовської сільраді (виконк.)
Охтирського району Хорківського округу

Книга № 1
за 192 6 р. 23

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Павленко Митрофан Тимофійович

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років

а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 2 її народження.

Місце проживання { округа Хорківського район Охтирського село Литовка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

Національність укр. 10. Головне заняття виробничий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

2. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тодер Казимира Іванович

Преса заявителя с. Литовка Охтирського району.

Ізв'ї й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис { Тодер Казимира Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литовській сільраді (виконк.)
Оттирського району Хорківського округу

Книга № 1

за 1926 р. 24

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Логвиненкова Готина Григоровича

Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік

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

Місце проживання { округа Хорківського район Оттирського село Литовка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Хорківського район Оттирського село Литовка
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні — назва її ні.

Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня

Національність Українець 10. Головне заняття Черкаровачий
(для дітей-молочних до 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті Від брунної тифу 13. Чи не є записаний
ртнонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Логвиненкова Григорій Ігорович
паса заявителя С. Литовка Оттирського району.

Вид №№ документів

Зливні уваги

ис { Г. Логвиненкова
ителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литовської сільраді (виконк.)
Втирського району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р. 25

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Новтун Ізів Федорович

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

Місце проживання { округа Харківського район Втирського село Литовка

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

Місце де помер (ла) { округа Харківського район Втирського село Литовка

або місто.....вулиця.....будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Уданий

національність Україн 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

Причина смерті Від емпорет 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по батькові заявителя Новтун Семен Ізави

са заявителя с. Литовка Втирського району

ви й №№ документів.....

Зливі уваги Новтун Семен Ізави

ис { Пилипенко Зав. ЗАГС'ом.....

ителя { Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митовській сільраді (виконк.)
Отмере району Тарків округи

Книга № 1
за 1926 р. 26

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Ввітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Моборець Іван Андрійович

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

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

Місце проживання { округа Тарківського район Отмерського село Митовка

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

Місце де помер (ла) { округа Тарківського район Отмерського село Митовка

або місто.....вулиця.....будинок №.....

як-що в лікарні—назва її кі. Червоноармійськ.

Коли помер (ла): 1926 р. Ввітня міс. 13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди

національність Українська 10. Головне заняття Червоноармійськ.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Моборець Олексій Іванович

адреса заявителя с. Митовка Отмерського району.

Вік і №№ документів.....

Звернути уваги.....

Підпис { А. Моборець Зав. ЗАГС'ом.....

Заявитель { Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литавської сільраді (виконк.)
Охтир. району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р. 27

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Увітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Редька Іван Васильович

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років

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

Місце проживання { округа Харківського району Охтирського село Литавки
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Харківського район Охтирського село Литавки
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її ні.

Коли помер (ла): 1926 р. Увітня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хити

Національність Українц 10. Головне заняття Червоноробот
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті від хвороби ні. 13. Чи не є записаний

смертворожд. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Редька Василя Дмитровича

Місця заявителя с. Литавки Охтирського району

Види й №№ документів.....

Повідомити уваги.....

Пис { Редька Василь Зав. ЗАГС'ом.....
завителю { Реєстратор.....

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Литовської* сільраді (виконк.)
Вхтирського району *Корків* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р. *28*

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " дня *Травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Резниченко Дмитро Михайлович*

Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *86 років*

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

Місце проживання { округа *Корківський* район *Вхтирське* село *Литове*
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа *Корківський* район *Вхтирське* село *Литове*
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її *ні*

Коли помер (ла): 192*6* р. *Травня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*

національність *Українська* 10. Головне заняття *Червоноармійський*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *Старість* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по батькові заявителя *Резниченко Дмитро Михайлович*

са заявителя с. *Литове* *Вхтирського* району

и й №№ документів.....

ливі уваги.....

ис { *Дмитро Резниченко* Зав. ЗАГС'ом.....

ителя { Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Литовській* сільраді (виконк.)
Ватиреського району *Норківського* округу

Книга № *1*
за 192 *6* р. *29*

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Бондаренко Івгена Петровича*

Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 листопада 1926 р.*

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

Місце проживання { округа *Норківського* району *Ватиреського* село *Литовка*.

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Норківського* району *Ватиреського* село *Литовка*

{ або місто вулиця будинок №

як-що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

національність *Українець* 10. Головне заняття *Червоноармієць*.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по батькові заявителя *Бондаренко Петро Хведарович*

с. *Литовка* *Ватиреського* району.

и №№ документів

ливі уваги

ис { *Бондаренко Петро Фед.* Зав. ЗАГС'ом

ителя { Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Митовській* сільраді (виконк.)
Отмирин району *Харків* округу

Книга № *1*

за 192 *6* р. *30*

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків

№ *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " дня *Верня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

першого (ої) *Мороз Іван*

Якого полу *жін.*

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Верня, 14 дн, 192*

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

Місце проживання { округа *Харківський* район *Отмирин* село *Митовське*

помершого (ої) { або місто *3* вулиця *2* будинок № *2*

Місце де помер (ла) { округа *Харківський* район *Отмирин* село *Митовське*

або місто вулиця *2* будинок № *2*

як-що в лікарні—назва її *Дом*

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Верня* міс. *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Фітима*

національність *Україн* 10. Головне заняття *хлібороб*.

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

Причина смерті 13. Чи не є записаний

твонародж. " або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.

вище, ім'я і по батькові заявителя *Мороз Івана Петрович*

са заявителя *є. Митовський*

и й №№ документів

ливі уваги *Мороз Івана а заст. нтним*

ис { *Логвинський* Зав. ЗАГС'ом

ителя { Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Литовці* сільраді (виконк.)
Вітирського району *Корківського* округу

Книга № *1*
за 192 *6* р. *31*

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *вертня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Мороз Григорія Савиловича*
Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 тривав 1926*
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа *Корківського* район *Вітирського* село *Литовка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа *Корківського* район *Вітирського* село *Литовка*
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її
Соли помер (ла): 192 *6* р. *вертня* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Увільнений*
національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібороб*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті 13. Чи не є записаний
створено народж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по батькові заявителя *Мороз Савка Петровича*
са заявителя *С. Литовка Вітирського району*
и №№ документів
іливі уваги
ис { *Мороз Савка Петрович* Зав. ЗАГС'ом
ителя { *адрес не вказано* Реєстратор

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

ЗАГС при *Литовен* сільраді (виконк.)
Охтиреського району *Корківського* округу

Книга № 1

за 1926 р. *329*

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " дня *Вересня* 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Полубинський Морфя Семенович*

Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*

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

Місце проживання { округа *Корківського* район *Охтиреського* село *Литовка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Корківського* район *Охтиреського* село *Литовка*
{ або місто вулиця будинок №
{ як-що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Здова*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *Ділоправа*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *Від старості* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Полубинський Семенов*

Посада заявителя *с. Литовка Охтиреського району*

Зви й №№ документів

Обливі уваги

Пис { *Полубинський Семенов* Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом { *Охтиреського району* Реєстратор

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митовці міській раді (виконк.)
Отмирет району Коритів округу

Книга № 1
за 192 6 р. 33

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Модорез Віктор Федорович

3. Стать помершого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 вересня 1926 р.

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

Місце проживання { округа Коритівського район Отмирет село Митовка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок № 11

Місце де помер (ла) { округа Коритівського район Отмирет село Митовка
{ або місто вулиця будинок № 11
як-що в лікарні—назва її

Дата помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Професія дівчина 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті 13. Чи не є записаний

у "журналі народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Модорез Віктор Федорович

15. Адреса заявителя с. Митовка Отмиретського району

16. Ідентифікаційні №№ документів

17. Особливі уваги

18. Підпис { В. Модорез Зав. ЗАГС'ом

19. Підпис { Реєстратор

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Литовка* сільраді (виконк.)
Отмирского району *Хорківка* округи

Книга № *1*

за 192 *6* р. *34*

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Мовтня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
ершого (ої) *Мовтун Митро Іванович*

Ікого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

Місце проживання { округа *Хорківського* район *Отмирского* село *Литовка*

омершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Хорківського* район *Отмирского* село *Литовка*

або місто вулиця будинок №

як-що в лікарні—назва її *Дом*

оли помер (ла): 192 *6* р. *Мовтня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

аціональність *Україн* 10. Головне заняття *Ремісництво*

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

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

13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по батькові заявителя *Мовтун Іван Мович*

са заявителя *Литовка Отмирского району*

и й №№ документів

ливі уваги

с { *Мовтун Іван* Зав. ЗАГС'ом

ітеля { Реєстратор

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литовської сільраді (виконк.)
Отмирин району Корківського округу

Книга № 1

за 1926 р. 35

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Павлишко Іван Іванович

якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 жовтня 1924

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12 і місяць жовтня її народження.

Місце проживання { округа Корківського район Отмирин село Литовка

померлого (ої) { або місто Отмирин вулиця Литовка будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа Корківського район Отмирин село Литовка

або місто Отмирин вулиця Литовка будинок № 1

як-що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) —

національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті — 13. Чи не є записаний

народж. або оголошеним за померлого (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Павлишко Іван Іванович

посада заявителя Литовка Отмиринського району

№№ документів —

Писемні уваги —

Підпис { Іван Павлишко Зав. ЗАГС'ом

Підпис { — Реєстратор

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литовського сільраді (виконк.)
Отмирского району Харківського округу

Книга № 1
за 192 6 р. 36

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Совченко Григорій Йосифович

кого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 11 її народження.

Місце проживання { округа Харківського район Отмирского село Литовського

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

Місце де помер (ла) { округа Харківського район Отмирского село Литовського

аб або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні

національність Українець 10. Головне заняття Кіліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по батькові заявителя Совченко Микола Трофимович

са заявителя с. Литовка Отмирского району

и №№ документів _____

ливі уваги _____

ис { Совченко Микола Зав. ЗАГС'ом _____

ителя { _____ Реєстратор _____

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Отмирин району *Харківського* округу

Книга № *1*
за 192. *6* р. *37* *39*

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " дня *Чудин* міс. 192. *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Бондаренко* *Марія* *Іванівна*
Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *73 років*

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

Місце проживання { округа *Харківського* район *Отмиринського* *Митовка*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа *Харківського* район *Отмиринського* село *Митовка*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 192. *6* р. *Чудин* міс. *16* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удово*

національність *україн* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Бондаренко* *Микола* *Петрович*

Посада заявителя *с. Митовка* *Отмиринського* *району*

Чи є №№ документів.....

Звернути уваги.....

Підпис { *Бондаренко* *Микола* *Петрович* Зав. ЗАГС'ом.....

Підпис { *Микола* *Петрович* *Росинський* Реєстратор.....

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Литовка сільраді (виконк.)
Отмир району Хорків округи

Книга № 1
за 1926 р. 38

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Чрудия міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Милинкова Варта Кордієвн
кого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

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

Місце проживання { округа Хорківського район Отмирського село Литовка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Хорківського район Отмирського село Литовка
{ або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її ні

Оли помер (ла): 1926 р. Чрудия міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

аціональність Українська 10. Головне заняття Хліборобства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

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

вище, ім'я і по батькові заявителя Милинко Григоріо Сергійович

са заявителя Литовка Отмирського району

и №№ документів

Зверні увагу

ис Милинко
заявця

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Лутинській сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Одмирськ району Харків округу

Книга № 1
за 1926 р. 39

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Водяницька Катря Григорівна
Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.

Місце проживання { округа Харківськ район Одмирськ село Лутинське
мершого (ої) { або місто Харківськ вулиця Лутинська будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа Харківськ район Одмирськ село Лутинське
{ або місто Харківськ вулиця Лутинська будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Лутинська

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття дитина безгромадянська хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті Від простуди 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Водяницький Григорій Іванович

Підпис заявителя

Підпис №№ документів

Підпис уваги

{ Водяницький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лутинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при *Лутинцях* міськраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Одмирського району Барьківського округу*

Книга № *1*
за 192 *6* р.

40

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня „*січня*“ міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Скриба Микола Іванович*

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

4. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *15* її народження.

5. Місце проживання { округа *Барьківська* район *Одмирський* село *Лутинце*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. „*січня*“ міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дитина Желібороба*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті *дитина* *Зворіст* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Скриба Іван Моситович*

Адреса заявителя *село Лутинце Одмирського району*

Видати й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Пис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Заявителя { _____ Реєстратор *Лит*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Публицькій сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Охтирськ району Харьк. округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Вісня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яким Гетьма Івановна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 рік
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Охтирський село Путинське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Величка - хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яким Миколай Максимов
- Адреса заявителя Сел. Путинське Охтирський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Яким
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Лутинській сільраді (виконк.)Овтирський району Харків округиКнига № 1за 1926 р.

42

Запис про смерть № 4 (загальний)№ — за лічбою чоловіків№ 3 за лічбою жінок1. Час складання запису: „30“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ломиного Надесда Івановна3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 264а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.5. Місце проживання { округа Харківська район Овтирський село Лутинськепомершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —{ округа — район — село —6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —{ як-що в лікарні—назва її —7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова9. Національність Українка 10. Головне заняття Смариця Желібороба11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім'ї12. Причина смерті Старість (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)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ломиного Ничипора Іванов.Адреса заявителя село Лутинське Овтирського районуНазви й №№ документів —Особливі уваги —Підпис { Ломиногозаявителя { Зав. ЗАГС'ом —Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Муршин сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Овтин району Возок округи

Книга № 43за 1926 р.Запис про смерть № 5 (загальний)№ 2 за лічбою чоловіків№ — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Васильченко Микола Дмитрович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1920 року

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

5. Місце проживання { округа Возоківск район Овтин село Муршин

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

{ округа.....район.....село.....

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

{ як-що в лікарні—назва її.....

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дружина Додаткова

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Привесуд 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Васильченко Денис Іванов

Адреса заявителя Село Муршин Овтинський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Васильченко Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Авд.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Муршинській* сільраді (виконк.)*Овстужевск* району *Харків.* округиКнига № *44*за 192 *6* р.Запис про смерть № *6* (загальний)№ *3* за лічбою чоловіків№ *—* за лічбою жінок1. Час складання запису: *9* дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Мартиненко Дмитро Омиксійович*3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1868 року*5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харківська* район *Овстужевск* село *Муршинь*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*7. Місце де помер (ла) { округа *—* район *—* село *—*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як-що в лікарні—назва її *—*8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. *9* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов*9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Власник*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті *Від самогубства* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Владимирський Іосиф Іванов.*Адреса заявителя *село Муршинь Овстужевск. району*Назви й №№ документів *—*Особливі уваги *—*Підпис { *Владимирський* Зав. ЗАГС'ом *—*заявителя { *—* Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Муршинь* сільраді (виконк.)*Оршук* району *Борж* округиКнига № *45*

за 1926 р.

Запис про смерть № *3* (загальний)№ *4* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " *березня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Водяницький Роді Іванович*

3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28*

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Боржівск* район *Оршук* село *Муршинь*
або місто *...* вулиця *...* будинок № *...*

7. Місце де помер (ла) { округа *...* район *...* село *...*
або місто *...* вулиця *...* будинок № *...*
як-що в лікарні—назва її *Оршукскі рай лікарня*

8. Коли помер (ла): 1926 р. *березня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Зв'яз*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кмітливий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті *Сид робочий помер в мозгов.* 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Водяницький Іван Іванович*

Адреса заявителя *Село Муршинь Оршукск. району*

Назви й №№ документів *...*

Особливі уваги *...*

Підпис *Водяницький І. І.* Зав. ЗАГС'ом *...*

Заявитель *...* Реєстратор *...*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)
району Жарок округи

Книга № 1

за 1926 р.

46

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21-го дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидорова Явдоха Данишівна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40

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

6. Місце проживання { округа Полтавська район Котелевський село Звониче

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа район село

{ або місто вулиця будинок №

як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 20-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка

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

12. Причина смерті Зв. с. т. т. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Баєва Мамвіль Федор

Адреса заявителя с. Звониче Котелевський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Баєва М. Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Лутинській сільраді (виконк.)
Синьківського району Баранівського округу

Книга № 1
за 1926 р.

47

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Биченко Владислав Григорович

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19 народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Баранівська район Синьківський село Лутинське
або місто Лутинське вулиця Лутинська будинок № 1

7. Місце де помер (ла) { округа Баранівська район Синьківський село Лутинське
або місто Лутинське вулиця Лутинська будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Лутинська

8. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 24 " 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дружина Викладач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті Грижа Хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Биченко Григорій Васильович

Адреса заявителя Село Лутинське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Биченко Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Биченко Реєстратор Лутинський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
.....району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

48

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Крючкова Васка Івановна
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22
4. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харківської район Ахтирського село Лутинське
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як-що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність українка 10. Головне заняття дочка селібароба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Крючкова від простуди 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Крючкова Миланка Івановна
- Адреса заявителя село Лутинське Ахтирського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Заявитель Т. Близ Зав. ЗАГС'ом
- Заявитель Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Лутинь сільраді (виконк.)Олександр району Харків округиКнига № 11 49
за 1926 р.Запис про смерть № 11 (загальний)№ — за лічбою чоловіків№ 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бонівець Іванна Іванівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72
4. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харківської район Олександрівський село Лутинь
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття домашній роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петро Сергій Миронович
- Адреса заявителя село Лутинь Олександрівського району Харківської окр.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Петро Зав. ЗАГС'ом —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Путинца* сільраді (виконк.)

Оршанка району *Харьков* округи

Книга № *50*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Оршанко Трохій Олександрович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925*

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *Квітень* і народження.

6. Місце проживання { округа *Харьков* район *Оршанка* село *Путинца*

помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Місце де помер (ла) { округа *—* район *—* село *—*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як-що в лікарні—назва її *—*

8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Дружина* *Хлібороб*

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

12. Причина смерті *Сітурса* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Олександр Марк Оршанко*

Адреса заявителя *Село Путинца Оршан. району*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *А. М. (1712) / Н. К. О* Зав. ЗАГС'ом *—*

Регистратор *—*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лутинському сільраді (виконк.)

Світлич району Харків округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Рівня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Бир Верка Павлівна

Якого полу Ж

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 183

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

Місце проживання { округа Харківська район Світлич село Лутинське

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

Місце де помер (ла) { округа — район — село —

аб або місто — вулиця — будинок № —

як-що в лікарні—назва її Світличська райлікарня

Коли помер (ла): 192 6 р. Рівня міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна

9. Національність Українець 10. Головне заняття Семіна

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

2. Причина смерті Врожденна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бир Анатолій Федорович

Адреса заявителя Село Лутинське Світлич. району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Бир

заявителя { —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Лутинь сільраді (виконк.)
Оршине району Харь округи

Книга № 1
за 192 6 р.

52

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Маршинець Устин

Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р

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

Місце проживання { округа Харьковск район Оршин село Лутинь

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

Місце де помер (ла) { округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність Україн 10. Головне заняття Селюк Харьковск
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

2. Причина смерті всего старости 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Маршинець Носим Ас.

Підпис заявителя Ос Лутинь

Ідентифікаційні №№ документів —

Повідомити уваги —

Зав. ЗАГС'ом Маршинець Реєстратор Ас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

53

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Кривоворотченко Семен Васильович*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *46*

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

Місце проживання { округа *Львівська* район *Одницький* село *Путинь*
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа *Львівська* район *Одницький* село *Путинь*
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

6. Коли помер (ла): 192*6* р. *березня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *робочий - слесарь*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Кривоворотченко Наденко Федорівна*

Адреса заявителя *Село Путинь*

Ідентифікаційні №№ документів.....

Особливі уваги.....

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор *Левин*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при *Лутинь* сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Озтирськ* району *Харківська* округи

Книга № *1*

54

за 192*6* р.Запис про смерть № *16* (загальний)№ *—* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " *Лютня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Вриба Наденед Нестідровна*

Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18*

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

Місце проживання { округа *Харківська* район *Озтирськ* село *Лутинь*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

Коли помер (ла): 192*6* р. *Лютня* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Сенцика Микола*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується).

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

2. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Вриба Нестор Павлович*

Адреса заявителя *Село Лутинь Озтирська р-на*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Вриба* Зав. ЗАГС'ом *Лутинь*

Заявителя { *Вриба* Реєстратор *Лутинь*

У. С. Р. Р.
 АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Лутинька сільраді (виконк.)
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ Охтирського району Харків округи

Книга № 1 55
 за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
 помершого (ої) Пешко Євген Іванович

Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки

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

Місце проживання { округа Харківська район Охтирський село Лутиньке
 помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Харківська район Охтирський село Лутиньке
 або місто — вулиця — будинок № —
 як-що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружена

9. Національність Українець 10. Головне заняття Служба - дов. Гостюдько
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пешко Миколай Іван Миколайович

Адреса заявителя Село Лутиньке Охтирського району

Вік і №№ документів —

Спеціальні уваги —

Зав. ЗАГС'ом Миколай Іван Миколайович
 Реєстратор Пешко Євген Іванович

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Лутинь міській раді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Острів району Львів округу

Книга № 1
за 192 6 р.

56

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Голомар Іван Іванович

Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

Місце проживання { округа Львівська район Острів село Лутинь
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Львівська район Острів село Лутинь
{ або місто — вулиця — будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

Національність Україн 10. Головне заняття Дитина Мис. Бобо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

2. Причина смерті Дитина Львівська 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Голомар Іван Васильович

Посада заявителя Село Лутинь

Ідентифікаційні №№ документів —

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Підпис М. Голомар

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Лутинській міській раді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Овтирська району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

57

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня липень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рудик Федора Кириловича

Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19

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

Місце проживання { округа Харківська район Овтирський село Лутинське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Харківська район Овтирський село Лутинське
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

Національність Українка 10. Головне заняття Безпробиття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)

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

2. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рудик Кирило Степанович

Адреса заявителя село Лутинське Овтирського р-ну

Вказати й №№ документів —

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом Рудик К. Ст.

Реєстратор Лутинський

У. С. Р. Р.
 АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Лутинській сільраді (виконк.)
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ Овтизск району Харків округу

Книга № 1
 за 1926 р.

58

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
 помершого (ої) Бир Наталка Григорівна

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць листопада народження.

Місце проживання { округа Харківська район Овтизск село Лутинське

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

Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність Українка 10. Головне заняття дівчина неблизько

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

2. Причина смерті дівчина неблизько 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бир Григор Миколайович

Адреса заявителя Село Лутинське Овтизського району

Ім'я й №№ документів Б. Бир

Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Бир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Лутинцях сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Озмиш району Харківська округи

Книга № 1за 1926 р.

59

Запис про смерть № 21 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пешня Лево Якович

Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18

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

Місце проживання { округа Харківська район Озмиш село Лутинці
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

2. Причина смерті Района 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Волод Косов Олександр

Адреса заявителя с. Лутинці Озмишського району

Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом Волод Косов Реєстратор Андр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лутинській* міській раді (виконк.)
Овтиурск району *Козків* округу

Книга № *1*
за 192 *6* р.

60

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків

№ *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Денесенко Маруся Антонівна*

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

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *Червня* народження.

Місце проживання { округа *Козківська* район *Овтиурск* село *Лутинське*

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

Місце де помер (ла) { округа *—* район *—* село *Лутинське*

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*

Національність *Українка* 10. Головне заняття *дівчиною*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується) *матір'ю*

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерті _____

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

Місце, ім'я і по батькові заявителя *Денесенко Антон Маруся*

Підпис заявителя *Осно Лутинське*

Ідентифікаційні №№ документів _____

Примітки _____

Підпис { *Денесенко А.* Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор *Лутинське*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при *Путинцях* сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Острівськ* району *Мирківська* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) *Михайло Михайло Григорович*

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

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *10* народження.

Місце проживання { округа *Мирківська* район *Острівськ* село *Путинце*

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

Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *Дитина*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Дитина* *Міс. 10*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами в утримується)

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

Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Місце, ім'я і по батькові заявителя *Михайло Григорович Сенишова*

Адреса заявителя *Село Путинце Острівського району*

Ідентифікаційні №№ документів _____

Примітки уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Михайло*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Путинь сільраді (виконк.)
Овтинь району Кзрк округиКнига № 7
за 1926 р.

62

Запис про смерть № 24 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків№ 15 за лічбою жінок1. Час складання запису: „9“ дня Сезня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Колминого Костя Росиантинівича3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.6. Місце проживання { округа Кзрк. верк район Овтиньск. село Путинь
помершого (ої) { або місто Овтиньск. вулиця Путинь будинок № 17. Місце де помер (ла) { округа Кзрк. район Овтиньск. село Путинь
{ або місто Кзрк. вулиця Путинь будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Путинь8. Коли помер (ла): 1926 р. Сезня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина Клибкова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті 13. Чи не є записаниймертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Колминого Костя ФедоровичаАдреса заявителя Село Путинь Овтиньського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {

Зав. ЗАГС'ом Ліш
Реєстратор Ліш

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при *Лутинька* сільраді (виконк.)
Охтирського району *Мозирського* округу

Книга № *63*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* дня *Серпня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Бир Петро Якович*

Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63 роки*

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

Місце проживання { округа *Мозирська* район *Охтирський* село *Лутиньке*

помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Мозирська* район *Охтирський* село *Лутиньке*

{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як-що в лікарні—назва її *—*

Коли помер (ла): 1926 р. *Серпня* міс. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *Місцевий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *—* 13. Чи не є записаний

«Смерть» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Бир Михайло Петрович*

Місця заявителя *Село Лутиньке Охтирського району*

Вказати №№ документів *—*

Примітки уваги *—*

Підпис { *Бир* Зав. ЗАГС'ом *—*

Заявителя { *—* Реєстратор *—*

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

64

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня 6 зрнм міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Надтарій Максим Маркович
Якого полу 600 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25

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

Місце проживання { округа 600 район 600 село 600
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа 600 район 600 село 600
{ або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. 6 зрнм міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 600

Національність 600 10. Головне заняття 600
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 600

Причина смерті 600 13. Чи не є записаний

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

ізвище, ім'я і по батькові заявителя 600

реса заявителя 600

зв'язи й №№ документів 600

особливі уваги.....

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лутинь сільраді (виконк.)
Охтирськ району Карківка округи

Книга № 65
за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Д. Ігнєнко Оксана Микитрофанівна
Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
Місце проживання { округа Карківська район Охтирський село Зарічне
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
Місце де помер (ла) { округа Карківська район Охтирський село -
{ або місто - вулиця - будинок № -
{ як-що в лікарні—назва її Охтирська лікарня
Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
Національність Українка 10. Головне заняття Сільськогосподарським
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Жо Зв'язка
Причина смерті Отруєння на покій романіт. 13. Чи не є записаний
смертвародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яким Захар Микитрофанович
Адреса заявителя Село Лутинь Охтирського району
Знайти й №№ документів Землі передані згідно звітки наг. Охт.
Собливі уваги міліції. Від 4 вересня 1926 року
Підпис { Зав. ЗАГС'ом Н. Савчук
заявителя { Захар Геник. Реєстратор Геник

У. С. Р. Р.
 РОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Мужич сільраді (виконк.)
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ Олександрів району Харків округи

Книга № 66
 за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків / 8 № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня Вересня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

мершого (ої) Пеня Любов Мартинович

Якого полу Ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 і місяць 11 її народження.

Місце проживання { округа Харків район Олександрів село Мужич

помершого (ої) { або місто Харків вулиця Олександрів будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа Харків район Олександрів село Мужич

або місто Харків вулиця Олександрів будинок № 1

як-що в лікарні—назва її Всесвіт дом

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

Національність Українка 9. Головне заняття Сільський господар

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

Причина смерті розрив 13. Чи не є записаний

смертворожд. або оголошенням за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пеня Марія Прокопів

Адреса заявителя Селян Мужич Олександрівського району

Ім'я й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Пеня Марія Зав. ЗАГС'ом Пеня

Заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мутинцях сільраді (виконк.)
Овчин району Харків округу

Книга № 1
за 192 6 р.

67

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Взреш міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Пеша Олександра Максимовича

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

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

Місце проживання { округа Харківська район Овчин село Мутинці

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

Місце де помер (ла) { округа Харківська район Овчин село Мутинці

або місто — вулиця — будинок № —

як-що в лікарні—назва її Одтворюва лікарня

Коли помер (ла): 192 6 р. Взреш міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

Національність Українка 10. Головне заняття Селюка Хлібороб

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

Причина смерті Віг Запал (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пеша Миколай Максимович

Адреса заявителя Село Мутинці

Зви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Пеша

Зав. ЗАГС'ом Пеша

Регистратор Пеша

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лутинській сільраді (виконк.)
Охтирський району Харків округи

Книга № 1
за 192. 6 р.

68

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Жовтня міс. 192. 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

мершого (ої) Яковенко Павло Павлович

Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27

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

Місце проживання { округа Харківська район Охтирський село Лутинське

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

Місце де помер (ла) { округа - район Охтирський село Лутинське

або місто - вулиця - будинок № -

як-що в лікарні—назва її -

Коли помер (ла): 192. 6 р. Жовтня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

Національність Українець. Головне заняття Семський - Клібогос.

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

Причина смерті Від стійкого (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яковенко Євген Павлович

Адреса заявителя Село Лутинське

Знайти й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис { Яковенко Зав. ЗАГС'ом Віш

Заявителя { - Реєстратор Віш

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лутинці сільраді (виконк.)
Ботин району Харків округи

Книга № 1
за 1926 р.

69

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Новтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Водяницька Татяна Григорівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5

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

Місце проживання { округа Харківск район Ботин село Лутинці

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

Місце де помер (ла) { округа — район — село Лутинці

{ або місто — вулиця — будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Новтня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Укр. 10. Головне заняття дитина - непрацює

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

Причина смерті про стан 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Водяницький Григорій Іванов

Адреса заявителя с. Лутинці

Вказати №№ документів —

Повідомити уваги Водяницький

Підпис { —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Заявитель { —

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лутинці сільраді (виконк.)
Охтирського району Карків. округи

Книга № 40
за 192 6 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Новий міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Пешкова Оксана Пилипівна

Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

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

Місце проживання { округа Карківська район Охтирський село Лутинське

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

Місце де помер (ла) { округа Карківська район Охтирський село Лутинське

або місто — вулиця — будинок № —

як-що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Новий міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

Національність Українська. Головне заняття хазяйка - митрога

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

Причина смерті від епідемії 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пешко Федор Григорович

Адреса заявителя село Лутинське Охтирського району

Зв'язи й №№ документів —

Обливі уваги —

Підпис { Пешко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
 РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ
 ЗАГС при *Митині* сільраді (виконк.)
Охмурськ району *Харківськ* округу

Книга № *41*
 за 192 *6* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Пешть Андрій Захарович*

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

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *3* і місяць *1926* народження.

Місце проживання { округа *Харківська* район *Охмурський* село *Митині*

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

Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *Охмурськ* село *Митині*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*

Національність *Українка* 10. Головне заняття *Дитина - Хліборобка*

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

Причина смерті *Кашлюк* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Пешть Захар Митинський*

Адреса заявителя *Село Митині Охмурського району Харк. окр.*

Зви й №№ документів _____

Обливі уваги _____

Підпис { *З. Нешк.* Зав. ЗАГС'ом _____

Заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Луттичанській сільраді (виконк.)
Охтир району Львів округуКнига № 42
за 1926 р.Запис про смерть № 34 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок1. Час складання запису: 29 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батьковіпомершого (ої) Бир Михайло МиколайовичЯкого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць листопад народження.Місце проживання { округа Львівська район Охтирський село Луттич

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

Місце де помер (ла) { округа Львівська район Охтирський село Луттич

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як-що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинаНаціональність Українська 10. Головне заняття дівчина милувалася
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бир Миколай ВасильовичАдреса заявителя село Луттич Охтирського р-ну

Зви й №№ документів _____

Обливі уваги _____

Підпис { Бир Миколай Вас.

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Клиш

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Лутинській сільраді (виконк.)
Охтирський району Харків округиКнига № 43за 1926 р.Запис про смерть № 35 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок1. Час складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батьковіпомершого (ої) Бугай Іван ЛевоновичЯкого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 рокиЯк-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.Місце проживання { округа Харківська район Охтирський село Лутинськепомершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —Місце де помер (ла) { округа Харківська район Охтирський село Лутинське{ або місто — вулиця — будинок № —як-що в лікарні—назва її —Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитиниНаціональність Українська 10. Головне заняття дитина - сирітськаСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'їПричина смерті не відома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бугай Павло ВасильовичАдреса заявителя село Лутинське Охтирський районЗнайти й №№ документів —Побливі уваги Бугай Павло Зав. ЗАГС'ом —Підпис { Бугай Павло Реєстратор —Заявителя { Бугай Павло Реєстратор —

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лутичах* сільраді (виконк.)
Охтирск району *Харків* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р. *74*

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " *Грудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Скриба Іван Іохилович*
Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72*

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

Місце проживання { округа *Харківська* район *Охтирск* село *Лутиче*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Харк* район *Охтирск* село *Лутиче*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як-що в лікарні — назва її *—*
Коли помер (ла): 192 *6* р. *Грудня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сел. хлібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *Від запалу шлунка* 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по батькові заявителя *Скриба Вл. Іванович*

реса заявителя *Село Лутиче Охтирський р-н*

звиз №№ документів

обливі уваги

пис { *І Скриба* Зав. ЗАГС'ом

авителя { Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.
ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М-павлів сільраді (виконк.)
зрунська району Малінівка округи

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ " за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Мадур Ганна Миколаївна

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік " і місяць " її народження.

Місце проживання { округа Коставська район зрунський село М. Павлівка

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

Місце де помер (ла) { округа Коставська район зрунський село М. Павлівка

або місто " вулиця " будинок № "

якщо в лікарні—назва її ні

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

2. Причина смерті Виникла невідомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мадур Хведір Миколайович

Адреса заявителя М. Павлівка

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Відомо 15 років з часу смерті на війні

Підпис { О. Мадур М. Павлівка

заявителя { В. Мадур М. Павлівка

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *М. Мавейів* сільраді (виконк.)
Зрчиського району *М. Мавейів* округи

Книга № *208*
за 192*6* р. *46*

Запис про смерть № *2* (загальний)
№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Маценко Михайл Іванович*
Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа *Тростків* район *Зрчиський* село *М. Мавейів*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
Місце де помер (ла) { округа *Тростків* район *Зрчиський* село *М. Мавейів*
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні—назва її...
Коли помер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Сім'янин*
Національність *українець*. 10. Головне заняття *делівороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дозвін*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті *Захотка*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маценко Євдоким Іванович*
Адреса заявителя *Село М. Мавейів*
Пазви й №№ документів
особливі уваги *Всього 15 коп. урдов. Збор. марок на виді*
Підпис *С. Маценко* *С. Маценко*
заявителя *С. Маценко* *С. Маценко*

У. С. Р. Р.
ДРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *М. павлів* сільраді (виконк.)
Зрунського району *М. павлів* округи

Книга № *209*
за 192*6* р. *44*

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Маріяна параска Яковича*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67* рр.

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

Місце проживання { округа *павлівська* район *Зрунський* село *М. павлівка*

помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *павлівська* район *Зрунський* село *М. павлівка*

аб або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *ні*

Коли помер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

Національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*

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

2. Причина смерті *тіл* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Борисенко Гавриїл Кирилович*

Адреса заявителя *М. павлівка*

Назви й №№ документів *нимає*

Особливі уваги *взято 15 кон. червоного збору смертної суми*

Підпис { *Борисенко А.* *С. Борисенко*

заявителя { *Козлова* *С. Борисенко*

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

ЗАГС при М. Павликів сільраді (виконк.)
Зринського району Полтавської округи

Книга № 24
за 1926 р. 49

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня цього міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маріяна Андрій Хвасюк
Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць вересня народження.
Місце проживання { округа Полтавська район Зринський село М. Павликів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Зринський село М. Павликів
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її ні
6. Коли помер (ла): 1926 р. цього міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зеноний
9. Національність українська. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається родина)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті туб
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маріяна Хвасюк
Адреса заявителя С. Павликів
Назви й №№ документів німає
Особливі уваги взято 15/10/26. урдового зборишного на листі
Підпис { А. Морозов
заявителя { Ремзюков
Зав. ЗАГСом —
Рекордатор А. Морозов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *М. Павликів* сільраді (виконк.)

Грунського району *Палтаво* округи

Книга № *243*

за 192*6* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маріяна Яків Петрович*

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

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

Місце проживання { округа *Палтавська* район *Грунського* село *М. Павликів*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа *Палтавська* район *Грунського* село *М. Павликів*
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її *ні*

Коли помер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хоченув.*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібопосів.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

2. Причина смерті *Кашлюк* 13. Чи не є записаний *ні*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маріяна Петро Іванович*

Адреса заявителя *с. М. Павликів Грунський р.*

Назви й №№ документів *немає*

Особливі уваги *взято 15 коп. герб. збору за справу на варту*

Підпис { *П. Марюхми* *Зав. ЗАГСом*
заявителя { *С. Шапар* *Секретар*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *М. М. М. М. М.* сільраді (виконк.)
Грушківського району М. М. М. М. М. округу

Книга № *214*
за 192*6* р. *82*

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Куринь Олександр Миколайович*
Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *61 рік*.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа *Коставської* район *Грушківський* село *Сирківське*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа *Коставської* район *Грушківський* село *Сирківське*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сільський*
Национальність *українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті *тиф*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куринь Микола Олександрович*
Адреса заявителя *Сирківське*
Назви й №№ документів *паспорт*
Особливі уваги *вручено 15 квіт. герб збори артою на виїзд*
Підпис *Н. Куринь*
заявителя *В. П. П. П. П.*

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

ЗАГС при *М. Мавриць* сільраді (виконк.)
Чуносинського району *Полтавської* округи

Книга 126
за 1926 р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Мотренко Степан Степанович*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 років*

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

Місце проживання { округа *Полтавської* район *Чуносинський* село *Харамівка*

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

Місце де помер (ла) { округа *Полтавської* район *Чуносинський* село *Харамівка*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192*6* р. *березня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Сім'яний*

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

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

2. Причина смерті *Міх* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мотренко Степан Степанович*

Адреса заявителя *Харамівка*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *С. Мотренко* за *В. Мавриць* с.р. *С. Фейко*

заявителя { *Резидент* *С. Антонов*

У. С. Р. Р.
ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Пабелів сільраді (виконк.)
Грушків району Полтав округи

Книга № 212

за 192 214 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Антонів Іван Юхимович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 11 її народження.

Місце проживання { округа Полтавська район Грушків село Полтавське

помершого (ої) { або місто Грушків вулиця Грушківська будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Грушків село Полтавське

або місто Грушків вулиця Грушківська будинок № 1

якщо в лікарні — назва її Грушківська

Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наручок

Національність Українець 10. Головне заняття Кліздоростів

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

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

2. Причина смерті 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 Маринич Рудина Андр.

Адреса заявителя с. Полтавське

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис Зав. ЗАГСом

заявителя Васильченко

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

ЗАГС при *м. Павлів* сільраді (виконк.)

Книга № *218*

за 1926 р.

86

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) *Климент Ів. Дюха* *миколаєвич* *Ітр.*

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

Місце проживання { округа *Полтавська* район *Грушків* село *Борислав*

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

Місце де помер (ла) { округа *Полтавська* район *Грушків* село *Борислав*

або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її *ні*

Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удов.*

Національність *Українець* 9. Головне заняття *Бол. хазяїн* *Бол. хазяїн*

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

13. Чи не є записаний

2. Причина смерті *Від старості*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Климент Іванович*

Адреса заявителя *с. Борислав*

Пазви й №№ документів *немає*

особливі уваги *немає*

Підпис { *Климент Іванович* Зав. *Васильєв* *ср. Гурієв*

заявителя *Зане ті. сомерос. Коваль* *Васильєв* *Антон*

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

ЗАГС при М. павлік сільраді (виконк.)
Грушків району Полтав округи

Книга № 219
за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Іванівна Іванова
Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Грушків район Грушків село М. Новинів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Грушків район Грушків село М. Новинів
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Україн 10. Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті старецький
мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Іванівна Іванова
Адреса заявителя М. Новинів
Назви й №№ документів —
Особливі уваги немає
Підпис А. Мародік Зав. ЗАГСом
заявителя І. Тирсенко Регістратор А. Мародік

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

ЗАГС при *м. Мавиїв* сільраді (виконк.)
Грушівського району *Мавиїв* округи

Книга № *1*

за 192*6* р.

220

88

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*31*" дня *Березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гордієнко Василь Павлович*

Якого полу *Чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29* р.

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

Місце проживання { округа *Костопольський* район *Грушівський* село *Мавиївка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Костопольський* район *Грушівський* село *Мавиївка*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

Коли помер (ла): 192*6* р. *Березня* міс. "*31*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холодний*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

2. Причина смерті *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 *Гордієнко Павло Іванович*

Адреса заявителя *с. Мавиївка*

Назви й №№ документів *немає*

Особливі уваги *немає*

Підпис { *П. Гордієнко* Зав. ЗАГСом *Васильєв с.р. Гордієнко*
заявителя { *Гордієнко* *Васильєв с.р. Антонов*

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

ЗАГС при М. Павлив сільраді (виконк.)
Грунський району М. Павлив округи

Книга № 221
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Марюха Кирило Опанасов
Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Урог
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Полтавський район Грунський село Синьків вулиця — будинок № —
мершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Полтавський район Грунський село Синьків вулиця — будинок № —
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Виданий
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті Кір
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марюха Опанас Самос
Адреса заявителя Синьків
Пазви й №№ документів М. Павлив
Собливі уваги М. Павлив
Підпис { А. Марюха Зав. ЗАГСом Васильов
заявителя { Васильов Рекс. Васильов

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

ЗАГС при м. Миколаїв міськраді (виконк.)
Уручеського району посіталь округи

Книга № 136
за 192 90 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Климентя Гавриловича
Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць її народження.
Місце проживання } округа Березанський район Уручеський село Р. Березанське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) } округа Березанський район Уручеський село Р. Березанське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діво
Національність Українець 10. Головне заняття Домохозяйка
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Середній
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
2. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
смертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Климентя Івановича
адреса заявителя Р. Березанське
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис } Климентя Івановича Василь с.р. Порисенко
заявителя } за ним не є Василь с.р. Порисенко
} реєстр. Григор

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

ЗАГС при м. Кобилівці Ільрадї (виконк.)
Грунечі району Полтавської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Закабчук Михайло Васильович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

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

Місце проживання } округа Полтавська район Грунечі село в Закабчуках

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

Місце де помер (ла) } округа Полтавська район Грунечі село в Закабчуках

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її ні

Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

2. Причина смерті корь 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закабчук Василь Якимович

адреса заявителя в Закабчуках

позви й №№ документів немає

Особливі уваги _____

Підпис } Закабчук Василь Михайло с.р. Грунечі

заявителя } Грунечі Михайло Антон

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

ЗАГС при с. П. П. П. сільраді (виконк.)
Грушів району Полтав округи

Книга № 2
за 192 1 р. 92

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шенест Ганна Атанасівна

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

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

Місце проживання } округа Полтав район Грушів село с. П. П. П.

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

Місце де помер (ла) } округа Полтав район Грушів село с. П. П. П.

} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

Національність Українець 10. Головне заняття Керівництво

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

13. Чи не є записаний

2. Причина смерті Кір

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шенест Атанасій Васильович

Адреса заявителя с. П. П. П.

Пазви й №№ документів —

особливі уваги —

Підпис } А. Шенест Васильович

заявителя } — —

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

ЗАГС при Співпалівській сільраді (виконк.)
Грушків району Полтавської округи

Книга № 2139
за 192 6 р. 93

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бориса Івановича Яковлєва

Статі: м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

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

Місце проживання } округа Полтавська район Грушків село Співпалівка

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

Місце де помер (ла) } округа Полтавська район Грушків село Співпалівка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти

Національність Українська 10. Головне заняття Риболовство

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

2. Причина смерті Кір 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бориса Івановича Корнієв

Адреса заявителя Співпалівка

Назви й №№ документів німає

Особливі уваги німає

Підпис } за неіснуючу Завкова СР

заявителя } Гросинс. В. Корнієв Росинс. СР

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

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)

Книга № 140
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 9 за лічкою чоловіків

№ 11 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Затворницька, Анастасія, Михайлівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців

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

Місце проживання { округа Поставської район Грушківський село Мливецьке

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

Місце де помер (ла) { округа Поставської район Грушківський село Мливецьке

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відова

Національність українка 10. Головне заняття хліборобство

(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

Причина смерті не відома

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Затворницька, Михайло Григорович

Адреса заявителя Поставської округи Грушківський район Мливецьке с/р-х об'єднане

Ім'я й №№ документів не має

Собливі уваги не має

Підпис { За неграмотного Затворницька, Михайло

заявителя { Григор. Кошаро Регістратор Григор. Кошаро

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.)
Земляничного району округи

Книга № 241
за 192 6 р. 95

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турченко Іван Іванович

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

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

Місце проживання } округа Миколаївської район Земляничного село Миколаївка

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

Місце де помер (ла) } округа Миколаївської район Земляничного село Миколаївка

} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття експлуатаційне

(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

2. Причина смерті не відома

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

4. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турченко Іван Іванович

5. Адреса заявителя Миколаївської обл. Земляничного району село Миколаївка

6. Назви й №№ документів акт

7. Особливі уваги не має

Підпис } Земляничного району С. Донченко

заявителя } Турченко Іван Іванович

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

ЗАГС при Мновитській сільраді (виконк.)
Григорівського району Пасишівської округи

Книга № 2142
за 192 6 р. 96

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Паробан Володимир Григорович

3. Пол: жіночий 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 1925, грудня

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць її народження.

Місце проживання: округа Пасишівської район Григорівський село Мновитівка

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

Місце де помер (ла) } округа Пасишівської район Григорівський село Мновитівка

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її 41

Коли помер (ла): 1926р. травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність Українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паробан Григорій Павлович

Адреса заявителя Пасишівської р-ну Григорівського с. Мновитівка

Вказати №№ документів немає

Повідомити уваги немає

Підпис } Т. Паробан. Зав. ЗАГС-ом С. Довідко

заявителя } Володимир Григорій

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

ЗАГС при Мішківській сільраді (виконк.)

Книга № 2097
за 1926 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Мейра Аїсєтєвич Овчаренко

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 1725 р. 17/5

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

Місце проживання } округа Пасішівська район Зриманів село Мішківське
мершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) } округа Пасішівської район Зриманів село Мішківське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ні

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

Національність українська 10. Головне заняття машиніст
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерті ні 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Аїсєтєвич Овчаренко

Адреса заявителя Пасішівської окр. Зриманів с. Мішківське

Зави й №№ документів немає

Собливі уваги немає

Підпис } С. Овчаренко С. Овчаренко
заявителя } Овчаренко

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

ЗАГС при Митовичівській сільраді (виконк.)
Зриньківського району Полтавської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Восков'ян Дмитро Романович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць її народження.
Місце проживання } округа Полтавської район Зриньківський село Х.Солов'ячів
мершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) } округа Полтавської район Зриньківський село Х.Солов'ячів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її ні
Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність Українець 10. Головне заняття в сільськогосподарстві
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чими коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний
Причина смерті не відомо
Смертьнародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Василь Романович
Адреса заявителя Полтавської округи Зриньківського району Х.Солов'ячів
Ізв'язи й №№ документів не має
Собливі уваги немає
Підпис } В.Солов'ян
заявителя } К.Шенд

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

ЗАГС при М. Навісові сільраді (виконк.)
Грушівський району Нав'яна округи

Книга № 2445
за 192 5 р. 99

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок
1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дейко Іванна Овасовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
4-а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Нав'яна район Грушівський село М. Навісове
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Отримавши смертельну дозу 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дейко Овасий Овасович
Адреса заявителя Нав'яна Грушівський округ
Назви й №№ документів Заво Ратко Дейко Овасий Овасович
Особливі уваги Німа
Підпис } Е. Дейко
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при М. Товстих сільраді (виконк.)
Трунськом району Політвськ округи

Книга № 21
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Василь Тарасович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
- 4-а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 41 і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Політвськ район Трунськ село м. Товстих
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Політвськ район Трунськ село м. Товстих
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увб
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Увроба 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 Василь Іванович
- Адреса заявителя с. М. Товстих Трунськ раи Політвськ окр
- Назви й №№ документів Заява Шуриня Тарасенка Вал. Ів.
- Особливі уваги Немає
- Підпис } В. Тарасенко Зав. ЗАГС'ом Товстих
заявителя } Реєстратор Кшайда

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

ЗАГС при М. Товкасові міській раді (виконк.)
Зручівка району наміска округи

Книга № 2 101
за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Дітко Катерина Іванівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 20/VI

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

Місце проживання } округа Масетавська район Зручівка село М. Мавриків

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

Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна

Національність Українка 10. Головне заняття _____ (для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

Приначина смерті Хвор. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дітко Мавриків Іванович

Адреса заявителя М. Мавриків Зручівка район масетав. ок.

Зна й №№ документів Адамовна Зайца Катерина Дітко Іванович

Особливі уваги Нечас.

Підпис } _____

заявителя } _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Павлівській сільській раді (виконк.)
Зрунська району Павлівського округу

Книга № 2 102
за 1926 р. 148

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Віденко Сидор Пантелеймонів

Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/6 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць її народження.

Місце проживання } округа Павлівський район Зрунський село м. Павлівка

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

Місце де помер (ла) } округа Павлівський район Зрунський село м. Павлівка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її Ні

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 28 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність Українець 10. Головне заняття _____

(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) _____

Причина смерті під час купання у воді 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віденко Пантелеймонів Власт.

Адреса заявителя с. м. Павлівка Зрунський рай. Павлівський окр.

Зави й №№ документів особисте заяво (батько)

особливі уваги Решає

Підпис } Клишак А. Г.

заявителя } Масешишин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при М-Повітській сільраді (виконк.)
Трунський району Портавського округу

Книга № 2
за 192 6 р. 149

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Левченкова Пам'ята Хведімовна

статі жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 926 і місяць її народження.

Місце проживання } округа Портавський район Трунського село М-Повітська

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

Місце де помер (ла) } округа Портавський район Трунський село М-Повітська

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її №1

Дата помер (ла): 1926 р. листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність Українка 10. Головне заняття _____
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

Причина смерті гниттєво 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Хведко Трохимович

Місця заявителя М-Повітська, Трунський рай, Портавської окр

Ідентифікаційні документи особисто дано Бетюк/Левченко 46/

Примітки немає

Зав. ЗАГС'ом Трунський

Реєстратор Левченко

Підпис заявителя } О. Левченко

У.С.Р.Р.
Народний комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М.Повиць сільраді (виконк.)
Трунск району Політоска округи

Книга № 24
за 1926 р.

104

750

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Дитинько Хведарко Миколайович

стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 липня

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання } округа Політоска район Трунск село М.Повиць

померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Політоска район Трунск село М.Повиць

} або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її Ні

Час помер (ла): 1926 р. липня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Українець 10. Головне заняття сапожарство рідник
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

Причина смерті виг. Крп 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дитинько Микола Дмитрович

Місце проживання заявителя М.Повицька район Трунск село Політоска

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

Місце де помер (ла) вдома в селі М.Повиць

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

ЗАГС при М. Павлика сільраді (виконк.)
Грунск району Пустового округу

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Сидишкова Тарасово Євдокія
померлого (ої) Жіноча. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць її народження.

Місце проживання } округа Пустового район Грунск село М. Павлика
мершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) } округа Пустового район Грунск село М. Павлика
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її Ні

Помер (ла): 1926 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
національність Україн 10. Головне заняття Господарка
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

Зановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний

на народж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарас Тарасов

Заявитель С. М. Павлика Грунск району
№№ документів свідомості задово тарасов

Ві уваги _____
Зав. ЗАГС'ом Грунск
Реєстратор _____

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Трунеськ району Печорської округи

Книга № 3
за 1926 р.

1062
152

Запис про смерть № 381 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Немицько Квентина Печоринського

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання | округа Печорська район Трунеськ село Павишча

померлого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Печорська район Трунеськ село Павишча

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Якщо в лікарні — назва її _____

4. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада „11“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) не одружено

національність Українська 10. Головне заняття не втриманий річний

(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чим коштом і втримується)

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не втриманий річний

причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний

в „Вісник народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Ім'я, ім'я і по-батькові заявителя Микола Павлович Овчарук

а заявителя С. П. Павишча Трунеськ рай. Печор. окр.

й №№ документів особисті дані (батько) Райко П. Овч.

Примітки немає

Зав. ЗАГС'ом Ториса

Реєстратор Кішан

Підпис Б. І. Ігнатюк

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

ЗАГС при Міжнародній сільраді (виконк.)
Зустріска району Надвиської округи

Книга № 3
за 192 6 р.

104
153

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня „Листопада“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Мелесія Євгена Івановича

статі чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс. - 1925 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точнo зазначити рік — і місяць її народження.

Місце проживання } округа Надвиська район Зустріска село Мавриківка

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

Місце де помер (ла) } округа Надвиська район Зустріска село Мавриківка

} або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її немає

коли помер (ла): 1926 р. „22“ дня „Листопада“ міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

національність українська 10. Головне заняття на Утриманні родини Мелесія

(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на Утр. родин. себ. б.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

Причина смерті не відома

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелесія Івановича

підпис заявителя С. Мавриківка

на й №№ документів немає

привітання уваги Випущено 22.10.26. 15 год

підпис Мелесія Зав. ЗАГС'ом Зустріска

заявителя Реєстратор Зустріска

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Міжгороді сільраді (виконк.)Книга № 3за 1926 р.Запис про смерть № 34 (загальний)№ 20 за лічкою чоловіків№ 20 за лічкою жінок1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Тарасенко Марина Кузьмівна3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць її народження.

Місце проживання } округа Міжгородський район _____ село _____

помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок _____

Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

5. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня6. Національність Українець 10. Головне заняття домашня господарка

(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

13. Чи не є записаний

Причина смерті Воспел. легеняотвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) НіПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Хонда ГригорівнаПідпис заявителя с. М. П. ТарасенкоВік і №№ документів хазяїн - вдова закла гоним. Тарасенко Хонда Григорівна

Примітки

Підпис { Д. М. Тарасенко Зав. ЗАГС'омЗаявителя { _____ Реєстратор Г. Г. Г.

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Мінавівська сільраді (виконк.)Книга № 3
за 1926 р.Грушак району Молот округиЗапис про смерть № 35 (загальний)№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Буртисей Тарасевич МарисовичЯкого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 роківЯк що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.Місце проживання } округа Мішківська район Грушак село Хут. Неманівпомершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —Місце де помер (ла) } округа — район — село —} або місто — вулиця — будинок № —як що в лікарні—назва її Охтирська Рад. ЛікарняКоли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —Національність Українець 10. Головне заняття моторобота

(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гараж. змін сін.Причина смерті від поби. 13. Чи не є записанийотвородж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маріон Маркович БуртисейМісця заявителя Неманівський мінавівської с-радиВік і №№ документів Неман док. Особного Забе. Борт. Буртисей Тарас.Обливі уваги Буртисей Т. Марисович. Зав. ЗАГС'омПідпис Д. КішчицькоЗав. ЗАГС'ом СекретарЗав. ЗАГС'ом Секретар

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

ЗАГС при Полтавській сільраді (виконк.)
Зрунського району Полтавської округи

Книга № 3
за 1926 р.

6.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків

№ _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Левченко Дмитро Федорович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) минулого 1925 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць її народження.

Місце проживання } округа Полтавської район Зрунського село Славківка

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

Місце де помер (ла) } округа Полтавської район Зрунського село Славківка

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди

Національність Українець 10. Головне заняття барвкозатяка
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

«ртвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Микола Федорович

Посада заявителя ж. Закарпатки Славківської округи

Вік і №№ документів особиста записка дядька Миколи Федора Левченка

Обливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Григорівський

ЗАГС при МТБавтотекст сільраді (виконк.)
Трушівка району Кіровоград округи

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків

№ 21 за лічбою жінок

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Василь Іванович Іванов

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Змія 13/12
місяць її народження.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць її народження.

Якщо померла дитина, молодша від однієї роки, місце проживання: село Молода району Полтавського будинок № 8 у вулиці Закарпатській

або місто _____ вулиця _____ село Львівська

помершего (01) 1 а 00 м.к.т. округа Полтавский район Зарубинский село д. Заболотки
будинок № _____

Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок _____

Місце де помер (ла) } або місто _____
 як що в лікарні — назва її _____

1926 Сергій міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Коли помер (ла): 1928 р. Сергій міс. 16 дня. 8. Сім'я Батьки записи. Я підтримується.
Уч. а. к. н. п. Головне заняття Батьки записи. Я підтримується. чийми коштами їх втримується).

національність українець 10. Головне заняття вчитель (для дітей мол. од 10 р. заняття того, зніми соштами їх втримується) на чині. радянськ

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

13. Чи не є записан

Причина смерти неизвестно
 "неизвестно" (див. інстр. розд. III п. 4) не
 "неизвестно"

Критический анализ

звиче, ім'я і по-батькові заявителя Пилипчук Олександр Пилипчук Олександр В. рад.

[illegible]

ви й №№ документів особлив. запис двох країн

Звіт нагороджено 815 коп. Відомості
 Звіт нагороджено 815 коп. Відомості

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор. *С. Г. [подпись]*

вителя *В. И. Кривошеина*

У.С.Р.Р.

Місцевий комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при М.Тавриш сільраді (виконк.)
Трунечко району Полтавської округиКнига № 3
за 1926 р.Запис про смерть № 38 (загальний)№ 18 за лічкою чоловіків № 22 за лічкою жінок1. Час складання запису: „11“ дня З/ковін міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Ківицько Михайло Іванович3. Пол: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/11/26.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць її народження.

Місце проживання { округа Полтавської район Трунечки село М.Тавриш

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Полтавської район Трунечки село М.Тавриш

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Якщо в лікарні — назва її _____

5. Коли помер (ла): 1926 р. З/ковін міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинанаціональність Українець 10. Головне заняття Батько - землеробствоСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Норм. родинаПричина смерті не відома 13. Чи не є записанийв свідоцтві „або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ківицько Іван ОлександровичПідпис заявителя с. М.ТавришМісце й № документа свідоцтва запису батька Ківицько Івана ОлександровичаПідпис уповноваженого І. КівицькоПідпис реєстратора Ківицько

Видано
андруху

У.С.Р.Р.

Місцевий комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжпавлівській сільській (виконк.)
Зрунської району Поліської округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Марасенко Сесіста Андрійовна

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць її народження.
Місце проживання } округа Поліська район Зрунський село Міжпавлівка

або місто Зрунський вулиця Міжпавлівка будинок № 1
помершого (ої) } округа Поліська район Зрунський село Міжпавлівка

або місто Зрунський вулиця Міжпавлівка будинок № 1
Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її Міжпавлівка

Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
національність Українка 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня господарка
Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний

„родинний“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Іван Михайлович

Посада заявителя Міжпавлівка Зрунської району
Вік і №№ документів Сесіста Андрія Марасенка 4. 11

Повні уваги Марасенко
Підпис М. М. Глобачов Зав. ЗАГС'ом Марасенко

Заявитель М. М. Глобачов Реєстратор Глобачов

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при М.Павловскій сільраді (виконк.)Книга № 3за 192 6 р.Запис про смерть № 40 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок1. Час складання запису: „19“ дня „Листопада“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Окрай Марія Степанівна3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.Місце проживання { округа Полтавська район Зуначин село Де Овгородабо місто — вулиця — будинок № —Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Зуначин село Де Овгородабо місто — вулиця — будинок № —якщо в лікарні — назва її ГімназіяКоли помер (ла): 1926 р. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) МариткаНаціональність Українка. Головне заняття Дитячий садок

(для дітей мол. од 10 р. заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

Причина смерті ВідривПотворно народж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 41Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Окрай Олександр МихайловичПідпис заявителя П. ПавловськийЗав. ЗАГС'ом П. ПавловськийРеєстратор С. Клименко

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Мобилівська сільраді (виконк.)

Книга №

3

за 192

р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Михайло Миколайович Терещуків

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 літ

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

Місце проживання } округа Мобилівський район с. Немань

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Мобилівський район с. Немань

або місто вулиця будинок №

5. Як що в лікарні — назва її Немань

6. Коли помер (ла): 1926 р. 28 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти

9. Національність Україн 10. Головне заняття (для дітей мол. од 10 р. заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) На убір. роботи

12. Причина смерті Від природних причин

13. Чи не є записаний

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Миколайович Товбин

15. Печерка заявителя с. Немань

16. Чи є документи Особного запису

17. Особливі уваги

18. Підпис заявителя М. Товбин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Виправлено п. 1. за с. 1. 1/11/26

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

ЗАГС при М. Павлівській сільраді (виб.конк.)

Книга № 3

за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Маріяна Петрівна Васильовна

3. Пол: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 19 років 10 місяців 10 днів

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання: округа Полтавська район Григорівський село Хотимирське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Якщо де помер (ла) як що в лікарні, назва її немає

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

національність українська. Головне заняття домашнє (для дітей мол. од 10 р. заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

отнародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маріяна Васильовна

Підпис заявителя Х. М. Матейко М. Павлівської сільради

Підпис і № документів Немає особисто заявив батько В. Марюхін

Звернула увагу В. Марюхін Зав. ЗАГС'ом Борис

Підпис В. Марюхін Реєстратор В. Милиш

Вангавишану по 1 годе складання запису 1926 р. 6
каси 28 листопада
Віра Г. Савоха с.р. Борис

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при М. П. Шевченка сільраді (виконк.)

Книга №

3

за 192...6 р.Запис про смерть № 43 (загальний)№ 25 за лічбою чоловіків№ 25 за лічбою жінок1. Час складання запису: 21 " дня Грудня міс. 192...6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Тренбас Оксана Омис Сергійовна3. Пол (ої) Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 роківЯкщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць її народження.Місце проживання } округа Полтавський район Зрунський село М. П. Шевченкапомершого (ої) } або місто ... вулиця ... будинок № ...Місце де помер (ла) } округа Полтавський район Зрунський село М. П. Шевченка} або місто ... вулиця ... будинок № ...Якщо в лікарні — назва її ...5. Коли помер (ла): 192...6 р. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжнянаціональність Україн 10. Головне заняття Дом. господар.Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'їПричина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записанийотвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) НіПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тренбас Микит ОсиповичМісця заявителя С. М. Шевченка Зрунського р. Полтавський окр.Місця й №№ документів Особливого за ява чоловіка Тренбас М. П. Ос.Повні уваги Тренбас М. П. за ч. Зав. ЗАГС'ом Д. ШевченкоПідпис М. П. Шевченко Реєстратор Д. ШевченкоЗаявитель М. П. Шевченко

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

ЗАГС при Машинської сільраді (виконк.)
Вітківського району Варшавського округи

Книга № 112

за 1926 р. 118

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Степанович Радислав Якович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Варшавської район Вітківський село Машинське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
{ або місто Машинське вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Косов Олександр Дмитрович
- Адреса заявителя с. Заручини Варшавської сільради
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { —
- заявителя { —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Львівському району Львівської округи

Книга № 145
за 192 6 р. 149

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Клименко Катерина Максимівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 і місяць 8 ті народження.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8 ті народження.

5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Львівська будинок № 2

6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Львівський село Львів
{ або місто Львів вулиця Львівська будинок № 2
як-що в лікарні—назва її Львівська

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Клименко Максим Артемович

Адреса заявителя Львівський район

Назви й №№ документів Витяг з народж. ч. 110 від 8/11 25

Особливі уваги ні

Підпис М. А. Клименко Зав. ЗАГС'ом С. В. С.

заявителя М. А. Клименко Реєстратор М. А. Клименко

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

ЗАГС при *сільраді* (виконк.)
Синьків району *Синьків* округи

Книга № *119*
за 192 *6* р. *120*

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *3* " дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Віталія Осиповича Кошаровича*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *в 1926 р. в грудні*

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

5. Місце проживання { округа *Синьків* район *Синьків* село *Захарівка*
помершого (ої) { або місто *Синьків* вулиця *Синьків* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) { округа *Синьків* район *Синьків* село *Захарівка*
як-що в лікарні—назва її *Синьків* вулиця *Синьків* будинок № *1*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *вільний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Осип Осипович*

Адреса заявителя *Синьків*

Назви й №№ документів *1*

Особливі уваги *немає*

Підпис заявителя *Осип Осипович*

Зав. ЗАГС'ом *Синьків*

Реєстратор *Синьків*

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

ЗАГС при Машинській сільраді (виконк.)
Охтирського району Охтирського округу

Книга № 175
за 1926 р. 121

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мерує Митрофанів
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 195 років.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа..... район Охтирський село Машинське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район Охтирський село Машинське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українець. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
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 смерті не відомо
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Митрофанів
Адреса заявителя я. Машинська Машинський с/р
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис Дмитрій Герасимов Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя..... Реєстратор.....

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

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

Книга № 1170
за 1926 р. 122

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) архив Землянична Миколаївна

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

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

5. Місце проживання { округа _____ район Скитарецьке село Х. В. Бзуро
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район Скитарецьке село Х. В. Бзуро
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Син Василь Іванович Миколайко

Адреса заявителя Х. В. Бзуро с. Синів - Васи Іван Миколайко

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { С. М. Миколайко
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Пешенській сільраді (виконк.)
Ветирів району Ветирів округи

Книга № 1
за 1926 р. 723

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Касодурин Катерина Васильна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 4 її народження. Пешенська район Ветирів село Пешенська
5. Місце проживання { округа Пешенська район Ветирів село Пешенська
помершого (ої) { або місто Ветирів вулиця Пешенська будинок № 4
округа Пешенська район Ветирів село Пешенська
6. Місце де помер (ла) { або місто Ветирів вулиця Пешенська будинок № 4
як-що в лікарні—назва її Ветирів
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кіф 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Касодурин Семён Васильна
- Адреса заявителя Пешенська Пешенська Пешенська
- Назви й №№ документів Пешенська
- Особливі уваги Пешенська Зав. ЗАГС'ом Пешенська
- Підпис В. Володарський Реєстратор Пешенська
- заявителя Пешенська

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)
Олександрівського району Олександрівської округи

Книга № 140
за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічкою чоловіків № 3 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іванна Миколаївна Лоско
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць квітень її народження.
5. Місце проживання { округа Олександрівська район Олександрівський село Х. Мисинка
помершого (ої) { або місто Олександрівське вулиця Степанівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Олександрівська район Олександрівський село Х. Мисинка
{ або місто Олександрівське вулиця Степанівська будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Лоско
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська. 10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня робота
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Хвороба. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Лоско
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микола Іванович
- Адреса заявителя Х. Мисинка Мисинської с/ради
- Назви й №№ документів Лоско
- Особливі уваги Лоско
- Підпис { Лоско Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Лоско Реєстратор

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

ЗАГС при Олександрівському сільраді (виконк.)
Олександрівському району Олександрівського округу

Книга № 126
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня „Вісник“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Наїтаски Костова Костомарова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років і місяць 2 ті народження.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 2 ті народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Олександрівська район Олександрівський село Олександрівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Олександрівка вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вісник міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). не визначено
12. Причина смерті не визначено 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Косівський Костів Іванович
- Адреса заявителя Олександрівський район
- Назви й №№ документів Витяг з народж. к. 28 віз 2/11 26 р.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя К. Косівський Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор М. М. М.

572

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

ЗАГС при серамненській сільраді (виконк.)
Великобуків району Львівськ округу

Книга № 127
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Віснень міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) серай Васильович Колодзючий
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Львів</u>	район <u>Великобуків</u>	село <u>серамненське</u>
або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>	будинок № <u>70</u>
округа <u>Львів</u>	район <u>Великобуків</u>	село <u>серамненське</u>
або місто <u>—</u>	вулиця <u>—</u>	будинок № <u>70</u>
6. Місце де помер (ла)

як-що в лікарні—назва її <u>—</u>

7. Коли помер (ла): 1926 р. Віснень міс. 24 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн
10. Головне заняття сирітський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Корб
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Колодзючий Сем Васильович
- Адреса заявителя серамненське с/п. району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Колодзючий
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

573

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

ЗАГС при Мешчанській сільраді (виконк.)
Скитського району Чернівецької округи

Книга № 128
за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іван Васильович Романюк

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Ті народження.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Скитський і місяць 13 народження.

5. Місце проживання { округа Чернівецька район Скитський село Мешчанка
помершого (ої) { або місто Скитський вулиця Мешчанка будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа Чернівецька район Скитський село Мешчанка
{ або місто Скитський вулиця Мешчанка будинок № 13
як-що в лікарні—назва її Скитський

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василь Михайлович Романюк

Адреса заявителя Мешчанка Скитської с/р-ди

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Василь Романюк
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом Василь Романюк
Реєстратор Василь Романюк

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

ЗАГС при Шосткинській сільраді (виконк.)
Оршівському району Харківської округи

Книга № 129
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " травня міс. 1926 р.
помершого (ої) Львівської Дмитрієвни Сорбучинської
2. Прізвище, ім'я, по батькові
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 місяць 2 дні народження.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Оршівський село Машинка
помершого (ої) { або місто Оршівське вулиця Машинка будинок № 9
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Оршівський село Машинка
{ або місто Оршівське вулиця Машинка будинок № 9
{ як-що в лікарні—назва її Госпіталь
7. Коли помер (ла): 1926 р. 8 " травня міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна.
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті смерть
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сорбучинська Дмитрієва Івановна
Адреса заявителя Машинка Орш. район
Назви й №№ документів Випис з народження від 2/III 25/9/18.
Особливі уваги
Підпис { Сорбучинська
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом Сорбучинська
Реєстратор Сорбучинська

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

ЗАГС при сільській раді (виконк.)
Оршарівськ району Скарківськ округи

Книга № 121
за 1926 р. 130

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня травня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Прокопів Іванов Косівський
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років 1925
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Скарківськ район Оршарівськ село Ч. Шахінська будинок № 53
або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) { округа Скарківськ район Оршарівськ село Ч. Шахінська будинок № 53
або місто вулиця
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. 26 " дня
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується). Школяр
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Корб
12. Причина смерті
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Косівський Іван Іванович
- Адреса заявителя Ч. Шахінська Оршарівського району
- Назви й №№ документів Витяг з протоколу про народження від 17 липня 1925. № 105
- Особливі уваги
- Підпис заявителя І. Косівський
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

576

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

ЗАГС при *сфашинск* сільраді (виконк.)
Офіцерск району *Харківск* округи

Книга № *181*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Олександр Іванович Тертишник*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38* р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Харківск* район *Офіцерск* село *сфашинка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *21*
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківск* район *Офіцерск* село *сфашинка*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *21*
як-що в лікарні—назва її *Ні*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
завождатка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *не відома*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Ні*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Морозовий Іван Васильович*
- Адреса заявителя *сфашинка Офіцерск район*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Морозовий*
- Зав. ЗАГС'ом *Офіцер*
- Реєстратор *Морозов*

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Одигирек району Дварк округи

Книга № 126
за 1926 р. 132

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (от) Ганни Олександрівни Килимиченко
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 / 11 / 1926 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Варківск район Одигирек село х. 13. Озаро
помершого (от) { або місто _____ вулиця _____ будинок № 109
округа Харківск район Одигирек село х. 13. Озаро
або місто _____ вулиця _____ будинок № 109
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (от) Відова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Міждодобутво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відомо 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Килимиченко Олександр Ігорович
- Адреса заявителя х. 13. Озаро. Мамонської с/ради
- Назви й №№ документів Свідоцтво ондатове № 69
- Особливі уваги _____
- Підпис { А. Килимиченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

578

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

ЗАГС при Машинській сільраді (виконк.)
Олександрівському району Харківської округи

Книга № 124
за 1926 р. 133

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Авдана Миколайовича Гомбородько

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/міс 42б років

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Олександрівський село х. В. Озаро
помершого (ої) { або місто Харків вулиця Олександрівська будинок № 28 б.

6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Олександрівський село х. В. Озаро
{ або місто Харків вулиця Олександрівська будинок № 28 б.

6. як-що в лікарні—назва її Бірюківська

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) бідний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гомбородько Миколайович

Адреса заявителя х. В. Озаро с. Олександрівського р. Олександрівського району

Назви й №№ документів Виття об народж. від 4/міс 26р 72-71

Особливі уваги немає

Підпис { М. П. Гомбородько Зав. ЗАГС'ом М. П. Гомбородько
заявителя { Реєстратор М. П. Гомбородько

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

ЗАГС при Машинської сільраді (виконк.)
Офіцерського району Харків округи

Книга № 128
за 1926 р. 134

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шарова Івановна Корнуса
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Офіцерський село х. В. Озю будинок № 32
або місто — вулиця —
округа Харківська район Офіцерський село х. В. Озю будинок № 32
або місто — вулиця —
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Параліч
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Корнусовий Іван Іванович
- Адреса заявителя х. В. Озю Машинської с/р. Офіцерський р.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Яковл. Корнусов Зав. ЗАГС'ом Офіц. Машин.
- заявителя Реєстратор Офіц. Машин.

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

ЗАГС при шашинській сільраді (виконк.)
Орширок району Дварків округи

Книга № 1
за 1926 р. 135

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " липень міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шашин Васильовича Посодавського
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р. 15 т. народження.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Дварківська район Орширок село х. Васюков будинок № 13
або місто _____ вулиця _____
округа _____ район _____ село _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. липень міс. 16 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) свободн.
9. Національність україн.
10. Головне заняття неібаробител
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
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 смерті _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Посодавський Василь Павлович
- Адреса заявителя х. Васюков шашинської ср. Орширок
- Назви й №№ документів Витівка народомесні виступу № 2: 82
- Особливі уваги _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Підпис заявителя Молодчикова
- Реєстратор ср. Орширок

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

ЗАГС при Машинській сільраді (виконк.)
Олександрівського району Жарківської округи

Книга № 1
за 1926 р. 136

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Листопада міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Аксамі Івановича Мешинка
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 літ 11 місяців 11 днів народження.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 92 літ 11 місяців 11 днів народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Жарківська район Олександрівський село Х. В. Озеро будинок № — вулиця — або місто Жарківськ район Олександрівськ село Х. В. Озеро будинок № — вулиця — або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 19 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Україн.
10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мешинка Іван Саввич
- Адреса заявителя Х. В. Озеро Машинської с/р. Олександрівськ
- Назви й №№ документів Свідоцтво про народження за 22 березня 1926
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Мешинка
- Зав. ЗАГС'ом Свирин
- Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мішненській* міській раді (виконк.)
Оршурського району *Харків* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* дня *Листопада* міс. 192 *6* р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Микола Степанович Молодцовський*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22* років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *22* і місяць *25* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Харківська* район *Оршурський* село *Х. Захарів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № *21*
або місто _____ вулиця _____ будинок № *21*
6. Місце де помер (да) { як-що в лікарні—назва її _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № *21*
7. Коли помер (да): 192 *6* р. *22* дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *свободний*
9. Національність *україн*
10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *не відомо*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Молодцовський Степан Харитонов.*
- Адреса заявителя *Х. Захарів мішненської гр. Оршурського району.*
- Назви й №№ документів *Свідоцтво про народження від ЗОГ № 47*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Р. Коваленко*
- Зав. ЗАГС'ом *С. М. М.*
- Реєстратор *С. М. М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Шашинській сільраді (виконк.)
Офіцерськ району Харків округи

Книга № 1за 1926 р.

138

Запис про смерть № 21 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петра Степановича Шейка

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

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

5. Місце проживання { округа Харків район Офіцерськ село Шашинське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок № 79

6. Місце де помер (ла) { округа Харків район Офіцерськ село Шашинське
{ або місто..... вулиця..... будинок № 79
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) бідний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шейка Василь Петрович

Адреса заявителя с. Шашинське Офіцерського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Шейка Зав. ЗАГС'ом Шейка

заявителя Реєстратор Шейка

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

ЗАГС при *Машинській* сільраді (виконк.)
Оттиреського району *Харків* округи

Книга № *1*
за 192*6* р. *139*

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня „*Листопада*“ міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Василь Миколайович Будник*

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

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *Від* народження.

5. Місце проживання { округа *Харківська* район *Оттиреський* село *Машинська*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № *44*

6. Місце де помер (ла) { округа *Харківська* район *Оттиреський* село *Машинська*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № *44*
як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. „*Листопада*“ міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Будник*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Кейдворобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Будник Микола Васильович*

Адреса заявителя *м. Машинська Оттиреського району*

Назви й №№ документів *свідомств про народж. від 21/11 1926 р. № 83*

Особливі уваги _____

Підпис { *[Підпис]*

Зав. ЗАГС'ом *[Підпис]*

Реєстратор *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Машинської сільраді (виконк.)
Охтирського району Харківської округи

Книга № 1184

за 1926 р. 140

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Андрій Іванович Караушенич

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/хл 25р

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 3/хл народження.

5. Місце проживання { округа Харківський район Охтирське село Машинка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

9. Національність україн 10. Головне заняття Караушенич Іван Іванович
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Караушенич Іван Іванович

Адреса заявителя Машинка Охтирського Району

Назви й №№ документів Випис про народження 9/хл 25р № 159

Особливі уваги _____

Підпис { Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Машенки сільраді (виконк.)
Олександрівського району Харківської округи

Книга № 1
за 1926 р. 141

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мисирь Ксентієв Фурса

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 р.

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

5. Місце проживання { округа Харківського район Олександрівського село Машенки с/р
помершого (ої) { або місто Машенки вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Харківського район Олександрівського село Машенки с/р
{ або місто Машенки вулиця будинок №
як-що в лікарні—назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександр Василь Машенський

Адреса заявителя Машенки Машенського с/р

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Олександр

Зав. ЗАГС'ом Сергій

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Машини* сільраді (виконк.)

Охтирський району *Харківської* округи

Книга № *1*

за 1926 р.

142

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *8* дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Івгана Григорія Ласка*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/1 26*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Охтирський* район *Машини* село *Машинська с/р*
помершого (ої) { або місто..... вулиця *Х. машини* будинок № *23*
6. Місце де помер (ла) { округа *Харківський* район *Охтирський* село *Машини*
{ або місто *Х. машини* вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її *Немає*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. *4* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Чоловік*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Немає*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Немає*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Немає* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *Ребенком*
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Ласка Григорій Іванович*
- Адреса заявителя *Х. машини Машини с/р*
- Назви й №№ документів *Винес про Насадження від 1/1 26р*
- Особливі уваги *Частин 1. 165*
- Підпис заявителя { *Ласка*
- Зав. ЗАГС'ом *Свистун*
- Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мамині сільраді (виконк.)
Охтирський району Харків округу

Книга № 1
за 1926 р. 143

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня „серпня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Маруся Іванівна Тешенка
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Харківський район с. Мамин село Х. Велика озера
помершого (ої) { або місто Х. Велика озера будинок №.....
округа Харківський район Охтирський село Х. Велика озера
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „серпня“ міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) безшлюб.
9. Національність українська. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не визначено 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тешенка Іван Іванович
- Адреса заявителя Х. Велика озера Охтирський Р.В.Р.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Тешенка Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя..... Реєстратор.....

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Армійськ району Харків округи

Книга № 158

за 192 6 р. 144

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого Александр Александрович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 місяць 22 днів

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

5. Місце проживання { округа Харківськ район Армійськ село Мамонта
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно

9. Національність україн 10. Головне заняття робота на заводі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті не відомо (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Александр Александрович

Адреса заявителя г. Мамонта Мамонтова

Назви й №№ документів Свідоцтво про народж. від 4/5 22 р. 36

Особливі уваги _____

Підпис { Мамонтова Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { Реєстратор Мамонтова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *сільраді* (виконк.)
Оршиського району *Харків* округи

Книга № *1189*

за 192 *6* р. *145*

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* дня *Верня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (її) *Василь Ігнатовича Волошин*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/2 р. 10 м.*
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *Верня* її народження.
5. Місце проживання { округа *Харківська* район *Оршиський* село *Савури*
помершого (її) { або місто *Харків* вулиця *Оршиська* будинок № *1*
округа *Харківська* район *Оршиський* село *Х. Василь*
{ або місто *Харків* вулиця *Оршиська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її *Бігана*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Верня* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (її) *бідний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами *в* утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хлібороб*
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Волошин Ігнатович*
- Адреса заявителя *Х. Василь*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *И. В. Волошин* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*
Реєстратор *М. М. М.*

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

ЗАГС при сирієнськ сільраді (виконк.)
Оршувськ району Осари округи

Книга № 146

за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Катерини Андріївни Дмитрівни

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років 22 місяць 22 дні народження.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Осари район Оршувськ село Осари будинок № 13 вулиця Осари будинок № 13 або місто Осари район Оршувськ село Осари будинок № 13 вулиця Осари будинок № 13 або місто Осари район Оршувськ село Осари будинок № 13 вулиця Осари будинок № 13 як-що в лікарні—назва її Осари

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) свільна

9. Національність Україн 10. Головне заняття додаткова робота (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Світлий Андрій Іванович

Адреса заявителя к. 13. 0220 Оршувськ район

Назви й №№ документів Свидетельство о смерти 2104 від 26/10/26

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Світлий Зав. ЗАГС'ом Світлий Реєстратор Світлий

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

ЗАГС при Місцевій міській раді (виконк.)
Олександрівський району Харків округу

Книга № 147
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Івана Ігоровича Сивабороз

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 18/11

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Олександрівський село Місцеве
помершого (ої) { або місто..... вулиця Забодровська будинок №.....
район..... село Забодровське

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

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

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

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

12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сивабороз Ігорів Іванович

Адреса заявителя Забодровське

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Мерасишкін Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....

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

ЗАГС при Машинській міській раді (виконк.)
Одеської району Харківської округи

Книга № 1 172

за 192 6 р. 148

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Всерення міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (от) Симона Борисовича Конодзюк

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 і місяць 12 ті народження.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 17 і місяць 12 ті народження.

5. Місце проживання помершого (от) { округа Харківська район Одеський село Завсуча
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харківська район Одеський село Завсуча
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Всерення міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (от) вдів.

9. Національність україн. 10. Головне заняття Міс'яковський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Конодзюк Борис Степанов.

Адреса заявителя х. Завсуча машинської р. Одеської р.

Назви й №№ документів акт актів про народж. 2-30 віс. 6/17 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Хародянська.

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор С. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільській сільраді (виконк.)
Олександрівського району Олександрівської округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків

№ 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорія Павловича Савченка

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.

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

5. Місце проживання { округа Олександрівська район Олександрівський село п. Олександрівка
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті убитий 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Савченко Іван Михайлович

Адреса заявителя п. Олександрівка Олександрівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Савченко

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міжсільській сільраді (виконк.)

Книга № 144
за 1926 р. 150

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Варшав міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Параска Олександрівна Карабешова

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28

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

5. Місце проживання { округа Жарківська район Офіцерськ село Мошениця
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок № 27
округа Жарківська район Офіцерськ село Мошениця
аб або місто..... вулиця..... будинок № 27

6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Варшав міс. 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) свільн.
9. Національність Україн 10. Головне заняття Амбуровант
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карабешовий Олександр Григор

Адреса заявителя с. Мошениця Офіц. району

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження 2.12 1924/5 1924р

Особливі уваги.....

Підпис { А. Горабаска Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор М. Дуб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при с/рашиськ сільраді (виконк.)
Ошмирск району Харків округи

Книга № 1/45
за 1926 р. 151

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Івана Михайловича Кобзар

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

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Ошмирск село В. Озеро
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковалевар Іван Кемшов

Адреса заявителя с. В. Озеро

Назви й №№ документів Свідоцтво про народж. ч. 1

Особливі уваги

Підпис { Ефим Ковалев Зав. ЗАГС'ом Михайло
заявителя { Реєстратор Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при смащенській сільраді (виконк.)
Остринський району Харків округи

Книга № 1/46за 1926 р. 152Запис про смерть № 35 (загальний)№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Воресня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганна Іванівна Голубович

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/IX 1926

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Остринський село Х. В. Озеро
помершого (ої) { або місто Остринське вулиця Остринська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Остринський село Х. В. Озеро
{ або місто Остринське вулиця Остринська будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Остринська

7. Коли помер (ла): 1926 р. Воресня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність українка 10. Головне заняття Голубович
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті 142 13. Чи не є записаний Голубович

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Голубович Ганна Іванівна

Адреса заявителя Х. В. Озеро Остринський район

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження № 120 від 28/IX/26

Особливі уваги Голубович

Підпис { Голубович Зав. ЗАГС'ом Голубович
заявителя { Реєстратор Голубович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смоленькі сільраді (виконк.)
Охтирського району Харківської округи

Книга № 1749
за 1926 р. 153

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Клеменко Параска Ресмироівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

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

5. Місце проживання { округа Харківський район Охтирське село Х.В. Озуро
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Харківський район Охтирське село Х.В. Озуро
{ або місто..... вулиця..... будинок № 2
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 2

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Клеменко Ресмироівна

Адреса заявителя Харківська область Охтирський район Охтирське село Х.В. Озуро

Назви й №№ документів Потомство

Особливі уваги.....

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом С. С.

Реєстратор С. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с/ахмеськ сільраді (виконк.)
Осипівка району Оскарів округи

Книга № 148
за 1926 р. 154

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Василь Осипович Мозга

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Оскарів район Осипівка село с/ахмеськ
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Оскарів район Осипівка село с/ахмеськ
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Українець 10. Головне заняття меліораторство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мозга Олексій Терентійович

Адреса заявителя с/ахмеськ Осипівка район

Назви й №№ документів свідоцтво про народження від 16/4 26.1.78

Особливі уваги.....

Підпис А. Мозга Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя..... Реєстратор.....

600

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міській сільраді (виконк.)
Олександрів. району Олександр. округи

Книга № 149
за 192 6 р. 155

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Хоружий Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 67 і місяць 10 її народження.

5. Місце проживання { округа Олександрів. район Олександр. село Водяне
помершого (ої) { або місто Олександрів. вулиця Будинки будинок № 7

6. Місце де помер (ла) { округа Олександрів. район Олександр. село Водяне
{ або місто Олександрів. вулиця Будинки будинок № 7
як-що в лікарні—назва її Олександрів.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хоружий Андрій Іванов

Адреса заявителя Олександрів. Водяне - 9220

Назви й №№ документів Олександрів.

Особливі уваги Олександрів.

Підпис { Хоружий Зав. ЗАГС'ом Олександрів.
заявителя { Реєстратор Олександрів.

601

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Момській сільраді (виконк.)
Озст. району Сарків округиКнига № 150
за 192 156 р.Запис про смерть № 39 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Волошин Яків Васильович
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 21 Вересня
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць 26 її народження.
5. Місце проживання { округа Сарківська район Озст. село Момшине
помершого (ої) { або місто Озст. вулиця Момшине будинок № Момшине
6. Місце де помер (ла) { округа Сарківська район Озст. село Момшине
{ або місто Озст. вулиця Момшине будинок № Момшине
як-що в лікарні—назва її Момшине
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття домовниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домовниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті милосердя 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Волошин Яків Васильович
- Адреса заявителя Момшине Озст. району
- Назви й №№ документів Момшине
- Особливі уваги Момшине
- Підпис Волошин
- Зав. ЗАГС'ом Момшине
- Реєстратор Момшине

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

ЗАГС при Поміщенні сільраді (виконк.)
Охтирський району Харків округи

Книга № 1
за 192 6 р. 157
157

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександр Григорович

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

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Охтирський село Забарівське
помершого (ої) { або місто Харків вулиця Охтирська будинок № 1
округа Харківська район Охтирський село Забарівське
або місто Харків вулиця Охтирська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { як-що в лікарні—назва її лікарня
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 11 " 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерті „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Самченко Максим Касьяков
Адреса заявителя с. Забарівське Поміщенні Сільради Охтирського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис _____
заявителя М. Самченко
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. Григорів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Мошеницькій сільраді (виконк.)
Остринського району Саркисівського округуКнига № 152
за 192 6 р. 158Запис про смерть № 41 (загальний)№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Поморанченко Степан Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 місяць 11 днів народження.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 1 місяць 11 днів народження.
5. Місце проживання { округа Саркисівський район Остринський село Захара
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Саркисівський район Остринський село Захара
як-що в лікарні—назва її _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 25 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одвігана
9. Національність українська 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті миларський 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Поморанченко Степан Іванович
- Адреса заявителя с. Захара Остринського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Поморанченко
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор М. Діт.

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

ЗАГС при Мішенинській сільраді (виконк.)
Острин району Сарат округу

Книга № 1
за 192 6 р. 153
159

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександр Катерина Гавриловича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 6 місяців 6 днів

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 6 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сарат район Острин село Мішенка
або місто Сарат вулиця Острин будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Сарат район Острин село Мішенка
або місто Сарат вулиця Острин будинок № 1
як-що в лікарні—назва її Острин

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександр Гаврилович Хвєдорович

Адреса заявителя Остринського району

Назви й №№ документів Острин

Особливі уваги Острин

Підпис заявителя { Острин

Зав. ЗАГС'ом Острин
Реєстратор Острин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мотисинській сільраді (виконк.)
Сотницького району Карків округи

Книга № 154

за 192 6 р. 160

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сатюкова Віктор Семенович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 і місяць листопада ті народження.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць листопада ті народження.
5. Місце проживання { округа Карківська район Сотницький село Заболотівське
помершого (ої) { або місто Карківська вулиця Сотницький будинок № Заболотівське
6. Місце де помер (ла) { округа Карківська район Сотницький село Заболотівське
{ або місто Карківська вулиця Сотницький будинок № Заболотівське
як-що в лікарні—назва її Сібіря
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 27 " листопада міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сібіря
9. Національність українська 10. Головне заняття чоловік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті немає 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сатюкова Олена Петрівна
- Адреса заявителя Заболотівське Мотисинської Сільради Сотницького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Сатюкова
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Сатюкова
- Реєстратор Сатюкова

У. С. Р. Р.
ГОРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ошненському сільраді (виконк.)
Остринському району Сарненському округу

Книга № 6
за 192 6 р. 161

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Камюженко
Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 - 192 6 р.
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 16 її народження.
Місце проживання { округа Сарненський район Остринський село Ошненка
помершого (ої) { або місто Сарненське вулиця Остринська будинок № ...
Місце де помер (ла) { округа Сарненський район Остринський село Ошненка
{ або місто Сарненське вулиця Остринська будинок № ...
як-що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 192 6 р. 22 " Грудня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець
Національність Українець 10. Головне заняття Селянське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Помічник в сільраді
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті ...
мертворождж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Камюженко Василь Григорійович
Адреса заявителя Ошненка Остринський район
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис Камюженко
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мошеницькій сільраді (виконк.)
Остринський району Харківської округи

Книга № 156
за 192 6 р. 162

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Шинка Василь Петрович

Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27

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

Місце проживання { округа Харківська район Остринський село Мошеницьке

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

Місце де помер (ла) { округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

як-що в лікарні—назва її Остринська районна лікарня

Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубак

Національність українець 10. Головне заняття селянське господарство

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

Приналежність українець 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шинкина Параска Васильовна

Адреса заявителя Мошеницьке Остринський район Харківська

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Неписані

Підпис Зачеї Богданівна

Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

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

ЗАГС при Новотинській сільраді (виконк.)
Гусят району Сумської округи

163 448
Книга № 1
за 1921 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Невсвітта Наталка Іванівна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць січня її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Гусят село Новотинське
помершого (ої) | або місто Гусят вулиця Гусятська будинок № 50
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Гусят село Новотинське
| або місто Гусят вулиця Гусятська будинок № 50
| як що в лікарні — назва її Родов
7. Коли помер (ла): 1921 р. Січня „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сторож
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старецький 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семинук Микола Іванович
- Адреса заявителя Новотинське, Гусят район.
- Назви й №№ документів Гусят район.
- Особливі уваги Гусят район.

Підпис

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Новотомській сільраді (виконк.)
Чупат району Сумської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 13 " дня листопада міс. 192 6 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибгачинс Осипа Івановича
3. Якого полу м
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Чупат село Новотомське
помершого (ої) | або місто Чупат вулиця Чупат будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чупат село Новотомське
| або місто Чупат вулиця Чупат будинок № 1
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада " 13 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська
10. Головне заняття вільний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
12. Причина смерті вільний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибгачинс Осипа Івановича

Адреса заявителя Новотомське, Чупат рай.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Новотомській сільській (виконк.)
Трипільській району Сумської округи

165 420
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайкина Варвара Семирівна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Трипільський село Новотомське
помершого (ої) | або місто Сумська вулиця Трипільська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Трипільський село Новотомське
| або місто Сумська вулиця Трипільська будинок № 15
| як що в лікарні—назва її Сумська
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) а
9. Національність українська 10. Головне заняття робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10). Службовець
12. Причина смерті Смерть
13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайкин Сурен Семирів

Адреса заявителя Муршинська, Трипільський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Новотомашівській сільській (виконк.)
Тупат району Дніпропетровського округу

166-421
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жесуріков Ілля Антонович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Січня її народження.
5. Місце проживання | округа Тупатівська район Тупат село Новотомашівка будинок № 1
помершого (ої) | або місто Тупат вулиця Суворова район Тупат село Новотомашівка будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | як що лікарні—назва її Сіня
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність Українська 10. Головне заняття Води
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Води
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Води 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дроздов Дмитро Іванович
Адреса заявителя С. Новотомашівка Тупатівського району
Назви й №№ документів Води
Особливі уваги Води
Підпис заявителя Води Зав. ЗАГС'ом Води
Реєстратор Води

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

ЗАГС при Новотур сільраді (виконк.)
Чунар району Сумск округи

167422
Книга № 1
за 192 7 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Листопада міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Федор Михайлович

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 70 і місяць 70 її народження.

5. Місце проживання | округа Сумск район Чунар село Заручко-Новотур
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумск район Чунар село Заручко-Новотур
| або місто — вулиця — будинок № —

7. Коли помер (ла): 192 7 р. Листопада 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
як що в лікарні—назва її —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іван Максимович

Адреса заявителя Заручко-Новотур 70

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис | А. Михайло Зав. ЗАГС'ом —
заявителя | Реєстратор —

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

ЗАГС при Новотомській сільраді (виконк.)
Томського району Сумської округи

168 423
Книга №
за 192 1 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максак Максим Андрійович
3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1985
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1985 місяць листопад народження Новотомськ
5. Місце проживання | округа Сумська район Тупат село Новотомськ
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Тупат село Новотомськ
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) середній ар.
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті спадкоємство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максак Андрійович
Адреса заявителя Новотомськ, Тупат рай.
Назви й №№ документів Максак
Особливі уваги _____
Підпис _____
заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

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

ЗАГС при Готує сільраді (виконк.)
Чупат району Сумськ округу

169 424
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 2 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зідоврова Марія Максимівна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

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

5. Місце проживання | округа Сумськ район Чупат село Новотисів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Сумськ район Чупат село Новотисів
| або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Субора Себастіан Якович

Адреса заявителя Новотисів, вул. Чупатська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при Новомишлянській міській раді (виконк.)
Чупат району Сумської округи

140 425
Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ситнов Анатолій Іванович

3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Чупат село Новомишлянське будинок №
| або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чупат село Новомишлянське будинок №
| або місто вулиця

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води

9. Національність укр 10. Головне заняття С/господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей до 10 років, як у п. 10). Водій

12. Причина смерті Варикоз 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Водій

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ситнов Анатолій Іванович

Адреса заявителя Новомишлянське, Чупат район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Ситнов / Іван Зав. ЗАГС'ом
заявитель Реєстратор Ситнов

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

ЗАГС при Новотар сільраді (виконк.)
Чупат району Сумськ округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

Підпис

Невдавич

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

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

ЗАГС при Новотитарівській міській раді (виконк.)
Чумацького району Сумської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельничук Марія Макаровна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 50 і місяць березня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Чумацький село Новотитарівка
| або місто Чумацький вулиця Чумацька будинок № 50

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чумацький село Новотитарівка
| або місто Чумацький вулиця Чумацька будинок № 50

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
як що в лікарні — назва її Сумська

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя Мельничук Євген Миколайович

Адреса заяви Чумацький район, село Новотитарівка

Назви й № документів Чумацький район

Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом

Підпис Мельничук т. Сумська

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

ЗАГС при Новотроїській сільраді (виконк.)
Сумській району Сумської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний) № 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милина Ісидора Назаровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Сумський село Новотроїське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
округа Будиного район Сумський село Новотроїське
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез. міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушений
9. Національність руськ. 10. Головне заняття Сільським господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами живиться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хвороба
12. Причина смерті —
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Милин Трохим Миколайович
Адреса заявителя д. Новотроїське Сумського району
Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис

П. П. Пилин

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Григор'єв

Листків
14 чня 1926

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

ЗАГС при Новомигурській сільраді (виконк.)
Тутайов району Суми округи

174 439
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тубарев Микола Васильович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання | округа Сумського район Тутайівський село Новомигурське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Тутайівський село Новомигурське
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність руськ 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Кворота 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тубарев Василь Миколайович
- Адреса заявителя д. Новомигурське Новомигурського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

В. А. Рибак

Зав. ЗАГС'ом

Рибак

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

ЗАГС при Новотурчинській сільраді (виконк.)
Чунах району Сумської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Невдаха Микола Дмитрович
3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Чунах село Новотурчинське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чунах село Новотурчинське
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Купець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Купець
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Водорозсія 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Невдаха Іван Миколайович
- Адреса заявителя с. Новотурчинське Чунах район Сумської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

ЗАГС при 1-й сільраді (виконк.)
Чунь району Суи округу

Книга № 176
за 192 4 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Іванович

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926/21/2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926/21/2 і місяць 2 і народження 2

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суи район Чунь село Грудики, Новотом
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Суи район Чунь село Грудики, Новотом
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 25 " Квітня міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
як що в лікарні—назва її _____

9. Національність у 10. Головне заняття дів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дів.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний дів.
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Іванович
Адреса заявителя Грудики, Новотом

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом Грудики
Підпис Грудики Реєстратор _____

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

ЗАГС при Новотомарській сільраді (виконк.)
Чутоманського району Чутоманського округу

Книга № 1432
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 7 " дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соболев Антон Юхимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 46 і місяць травня її народження.

5. Місце проживання | округа Сумського район Чутоманський село Новотомарське
помершого (ої) | або місто Чутоманське вулиця Новотомарська будинок № 46

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Чутоманський село Новотомарське
| або місто Чутоманське вулиця Новотомарська будинок № 46
як що в лікарні — назва її Чутоманська

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

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соболев Антон Юхимович

Адреса заявителя д. Новотомарське Чутоманського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Соболев Антон Юхимович Зав. ЗАГС'ом Григорук
заявитель Соболев Антон Юхимович Реєстратор

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

ЗАГС при 1-й міськ сільраді (виконк.)
Чупат району Сумськ округи

178
Книга № 2433
за 192 1 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня травня міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Федівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Чупат село Новотавро
| або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Чупат село Новотавро
| або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 192 1 р. травня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
як що в лікарні—назва її

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

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

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Федівна Василь

Адреса заявителя Новотавро, Чупат район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при Новотомській сільській (виконк.)
району Сумський округу

Книга № 434
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубарева Євгена Івановича
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 40 і місяць червня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район Чумаків село Новотомське
| або місто Сумський вулиця Чумаків будинок № 1
| округа Сумський район Чумаків село Новотомське
| або місто Сумський вулиця Чумаків будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її Сумський
7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність русь 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті заболювання
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубарева Євгена Івановича
- Адреса заявителя с. Новотомське, Чумаків
- Назви й №№ документів с. Новотомське, Чумаків
- Особливі uwagi Зубарева Євгена Івановича
- Підпис Зубарева Євгена Івановича
- Зав. ЗАГС'ом Зубарева Євгена Івановича
- Реєстратор Зубарева Євгена Івановича

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

ЗАГС при Новотитаровській сільській раді (виконк.)
Сумський району Сумський округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куротинт Кирило Іванович
3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць березень і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район Сумський село Новотитарове
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумський район Сумський село Новотитарове
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. 12 міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куротинт Іван Іванович
Адреса заявителя с. Новотитарове, асшд, Сумський район
Назви й №№ документів
Особливі уваги
- Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Новотомській сільраді (виконк.)

181 436
Книга № 8

за 192 1 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 місяць листопада і народження

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Турк село Новотом
| або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Турк село Новотом
| або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. 12 міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
як що в лікарні—назва її

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Миколайович
Адреса заявителя Новотомська

Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Новомиргородській міській раді (виконк.)

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Зулинська район Зулинський село Новомиргород
| або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 13 міс. „В“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

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

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

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Як Ів

Адреса заявителя Новомиргородський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

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

Книга № 3
за 192 183 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Августа міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зибарова Дмитро Степанович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Чупаков село Новоосілля
| або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Чупаков село Новоосілля
| або місто — вулиця — будинок № —

7. Коли помер (ла): 1927 р. 2 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуш.

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

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

12. Причина смерті от бачущи 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зибаров Дмитро Григорович

Адреса заявителя Новоосілля Чупаков район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Зибаров Дмитро

Зав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор —

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

ЗАГС при Мотовилівській сільраді (виконк.)
Чулим району Сумської округи

Книга № 3
за 192 С р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня серпня міс. 192 С р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайчик Мирозван Часик

3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38

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

5. Місце проживання | округа Сумська район Чулим село Мотовилівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 С р. серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ниш

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

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

12. Причина смерті ст. 9 р. 10 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайчик Євдоким Мирозванович

Адреса заявителя с. Мотовилівка, Чулим район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | Зайчик Євдоким Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Реєстратор

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

ЗАГС при Новотомській сільраді (виконк.)
Чурман району Сумської округи

Книга № 4403
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванів Васильович

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38

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

5. Місце проживання | округа Сумська район Чурман село Новотомське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванів Антон Антонович

Адреса заявителя Новотомське, Чурман

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис | Іванів Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Новотом сільраді (виконк.)Книга № 441Гусят району Сумський округиза 1926 р.Запис про смерть № 24 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок1. Час складання запису: „30“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексій Іванович Митин3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 літ4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць листопада її народження.5. Місце проживання | округа Сумський район Гусят село Новотом
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) | округа Сумський район Гусят село Новотом
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „30“, дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність українська 10. Головне заняття листопад
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) листопад
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).12. Причина смерті листопад 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексій Іванович МитинАдреса заявителя с. Новотом, Гусят район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя Олексій ІвановичЗав. ЗАГС'ом
Реєстратор С. С. Сидорук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Новоосетур сільраді (виконк.)
Чупаків. району Сумського округуКнига № 3
за 192 6 р.Запис про смерть № 25 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зибирев Миколай Миколайович3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 554а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.5. Місце проживання | округа Сумська район Чупаків село Новоосетур
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Чупаків село Новоосетур
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця9. Національність рус 10. Головне заняття Сімейний господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодше 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максаків Петро МиколайовичАдреса заявителя с Новоосетурського Чупаків. районуНазви й №№ документів —Особливі уваги —Підпис
заявителяМаксаківЗав. ЗАГС'ом
РеєстраторГригорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новосітрь сільраді (виконк.)

Книга № 3

Чунаків району Сумського округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Степанович Григоренко

3. Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46

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

5. Місце проживання | округа Сумського район Чунаків село Новосітрь
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність руськ 10. Головне заняття Сімейний господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Степанович Григоренко

Адреса заявителя с. Новосітрь в сільраді Чунаківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Новотомській сільраді (виконк.)
Дунайський району Сусска округиКнига № 444
за 192 6 р.Запис про смерть № 27 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок1. Час складання запису: „9“ дня грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ганна Миколаївна Шварц3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців 11 днів4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6 місяць 11 її народження.5. Місце проживання | округа Сусска район Дунайський село Новотомська
помершого (ої) | або місто вулиця будинок № 6. Місце де помер (ла) | округа Сусска район Дунайський село Новотомська
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її 7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена9. Національність рос. 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганна ШварцАдреса заявителя с. Новотомська, Дунайський районНазви й №№ документів Особливі уваги Підпис
заявителяЗав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Новотинській сільраді (виконк.)Книга № 3Чупаків району Сумської округиза 1926 р.Запис про смерть № 28 (загальний)№ 14 за лічбою чоловіків № 190 за лічбою жінок1. Час складання запису: „13“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайки Михайло Гаврилович3. Якого полу 2: 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.5. Місце проживання | округа Сумської район Чупаків село Новотинське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Чупаків село Новотинське
| або місто — вулиця — будинок № —| як що в лікарні—назва її —7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хот9. Національність рус 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) —12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайки Гаврило ЗахаровичАдреса заявителя с Новотинське Чупаків районуНазви й №№ документів —Особливі уваги —Підпис | Т. Зайки
заявителяЗав. ЗАГС'ом Григорук
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Новотинській сільраді (виконк.)
Чунах району Сумської округиКнига № 3
за 192 4 р.Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соболева Федосіа Федосівна
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Чунахівський село Новотинське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Чунахівський село Новотинське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 4 р. грудня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність українська 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Степанович
- Адреса заявителя с. Новотинське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | Іван Степанович Зав. ЗАГС'ом Григор
Реєстратор Григор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Новомих сільраді (виконк.)Книга № 447Чунат району Сумь округи за 192 192 р.Запис про смерть № 3 (загальний)№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок1. Час складання запису: „31“ дня „груд“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дроздів Марія Миколаївна3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 294а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 місяць 1 її народження.5. Місце проживання | округа Сумь район Чунат село Новомих
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) | округа Сумь район Чунат село Новомих
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. „груд“ міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж9. Національність рус 10. Головне заняття кнбод

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

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

(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).

12. Причина смерті бачені 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявите Дроздів Філіп МиколайовичАдреса заявителя с. Новомих, Чунат рай

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Дроздів Філіп Миколайович Зав. ЗАГС'ом _____Реєстратор [підпис]

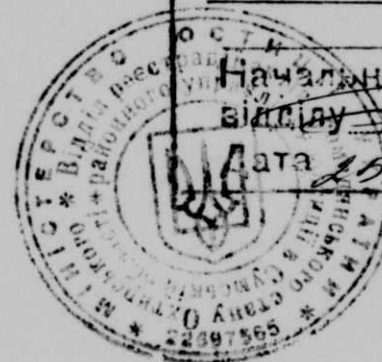
638

Листків
1926

В даній книзі пронумеровано
та прошито 192 / сім

двінасто дві

аркушів



Начальник

відділу

Дата

Григор. М. М. Гринюк

25.04.2003р.

01.07.2003

Проведено звірку:

Нерівний відділу реєстрації
актів громадянського стану

Вит. Л. В. Ващенко



06

02

2003р.