207

Книга реєстрації актів про смерть
за 1926 рік
Калинівка-
Малі Бубони
Київської округи

Державний архів
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 13
Архівний № 168

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАПРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text is written by a pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

| №№ п/п | Найменування сільської ради | Камера аплівок знімків | Камера архівів | Примітка |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Калинівська сільр | 1-75 | 1-75 | |
| 2. | Калинуватська сільр | 1-15 | 76-89 | |
| 3. | Королівщанська сільр | 1-30 | 90-120 | |
| 4. | Лоєвська сільр | 1-30 | 120-150 | |
| 5. | Михайлівська сільр | 1-12 | 151-162 | |
| 6. | Малобуківська сільр | 1-60 | 163-222 | |

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

1 30

ЗАГС при Каминівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульск. району Роменськ. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Харитин Іванович Литвяченко

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Засульськ село Каминівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Засульск село Каминівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господарство
для дітей голодних од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литвяченко Петро Іванович

Адреса заявителя с Каминівка Засульского району

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Свідки І. Шапар Д. Сохань

Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом Трегубенко

Реєстратор Пономаренко

З оригіналом згідно Секретарь Мищенко

№ 2246—2847

2

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засулівський району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Федорович Тимошенко
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць XI її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засулівський село Хут. Тимошівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засулівський село Хут. Тимошівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
9. Національність українець 10. Головне заняття незрослий
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тимошенко Федот Іванович
Адреса заявителя Хут. Тимошівка Каменівської сільради
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги свідки: 1. Дерюга Нартенко
Підпис заявителя Ф. Тимошенко
Зав. ЗАГС'ом Требубенко
Реєстратор Наложенко

З оригіналом згідно: Секретар С.Р. Мельниченко

№ 2346—2347

3 3 3

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

ЗАГС при Ваниківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменськ округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Щербак Иван Иванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменської район Засульського село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Иван Федорович

Адреса заявителя с. Миколаївка Ваниківської сільради Засульського

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Свідки О. Дерюга В. Бабенко

Підпис заявителя Заміщення Щербака розписався Іванець

Зав. ЗАГС'ом Трегубенко

Реєстратор Пилипченко

Зорегістровано другою секретарем С.Р. Пилипченко

№ 2946—7847

4 3

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

ЗАГС при Кам'янській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульок району Полтавської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Миколенко Олександр Яковлевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Засульського село Кам'янка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Миколенко Яків Яковлевич

Адреса заявителя с. Кам'янка Кам'янської с.р. засульського району

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги свідки Миколенко Федора.

Підпис заявителя І. Миколенко

Зав. ЗАГС'ом Трегубенко

Реєстратор Тарасенко

Зорегістровано згідно; секретар с.р. Пилипенко

№ 2346—347

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

ЗАГС при Жовтневській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заводського району Ромен. округи за 192 р.

# Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бабенко Максим Біликарович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Заводського село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Заводського село Миколаївка. або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її Ні

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Фотомонтер. Член
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

12. Причина смерти прострілу серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Онисим Тимофійович

Адреса заявителя с. Миколаївка колишньої с/р Заводського рай.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги свідки: кол. т. Горбач

Підпис заявителя Бабенко Зав. ЗАГС'ом Трилубенко.

Реєстратор Полтавченко.

№ 2318—947

З оригіналом згідно: секретар с/р. Шапаренко

6 6 50

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

ЗАГС при Калиніві сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ району Роменськ округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 6 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Миколенко Ярем Гнатович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульский село Калинівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульский село Калинівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовец
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Миколенко Яків Еремович
Адреса заявителя С. Калинівка Засульского району Роменська округа
Назви й №№ документів Свідки Бабенко та Кононенко
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Миколенко Яків
Зав. ЗАГС'ом Трембенко
Реєстратор Галаженко
з оригіналом згідно
Секретар С.Р. Пашуров

№ 2346—947

7 2

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

ЗАГС при Каширівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заєцький району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Марія Маркова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Заєцький село Тишківка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменск. район Заєцький село Тишківка.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття недоросли
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковшенко Ірина Іванівна

Адреса заявителя с. Тишківка Каширівської ср

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Свідки { К. Сирида ф Кононенко

Підпис заявителя { Ковшенко Ковшенко Тишківка

Зав. ЗАГС'ом Трипузенко

Реєстратор Данилевський

Зарічанський Відділ Секретар с.р. Бакаренко

№ 2346—347

8. 208

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ району Роменськ округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковтун Катерина Нестарівна

3. Якого полу жіночого. 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 Роменська район Засульський село Калинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Каленик Стефанов.

Адреса заявителя Калинівка Засульського району.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги Свідки { Кравченко Сохань

Підпис заявителя Ковтун

Зав. ЗАГС'ом Пригубенко

Реєстратор Васильченко

З оригіналом згідно! Секретар Сб. Васильченко

№ 2346—347

9 2.01

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заєчанський району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мушкирко Варвара Кондратівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Заєчанський село Каменівка.
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Заєчанський село Каменівка.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття на утриманні батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мушкирко Кондрат Сидорович.

Адреса заявителя с. Каменівка і сільрада Заєчанський р-н

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Свідки: Солоха Бабинко

Підпис заявителя Занотовано зі слів

Зав. ЗАГС'ом Бринзбенко

Реєстратор Власенко

№ 2346—2347

Зареєстровано Згідно: Секретар с.р. Власенко

10 3 2

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шапар Ганна Антоновна
3. Якого полу жіноч 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 Роменськ район Засульськ село Калинівка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Роменськ район Засульськ село Калинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла) 1926 р. III міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчинка
9. Національність Україн 10. Головне заняття На утрим. батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шапар Антон Микитов
Адреса заявителя с Калинівка Засульськ. р.
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги Свідки Никоренко, Сахно, прочитано
Підпис заявителя Шапар Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2316—2847

Зорігінальни згідно: Секретар с/р Калиновичі

11 2

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заєгельського району Раменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Арешко Емілія Наумівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Раменська район Заєгельська село Емільчинська / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність України 10. Головне заняття на утриманні батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Арешко Наум Купріянович

Адреса заявителя Емільчинська Чашницьк. р. Заєгельського

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги некрещено

Підпис заявителя Арешко

Зав. ЗАГС'ом Терещенко

Реєстратор Васильєва

№ 2316–2347

Зареєстровано 2 дні! Секретар Сільради Баранович

12 3ПР

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

ЗАГС при Каширській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заєцька району Ромнінск округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 12. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Іван Харлампович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромнінск район Заєцький село Каширська або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ромнінск район Заєцький село Каширська або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Батько Коваленко
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Семен Іванович

Адреса заявителя с Каширська Ман. ор Заєц. р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Прочитано Коваленко

Підпис заявителя Коваленко Зав. ЗАГС'ом Українська

Реєстратор Ваганенко

№ 2346—3847

Зареєстровано Відділ. Секретарем С. Шишкіна

13

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

ЗАГС при Кашинецькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Заячинецькому районі Рахівської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Зубко Василь Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рахівська район Заячинецький село Кашинець
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 Берез міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність ..... 10. Головне заняття Батьки Неробочі
для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Зубко Іван Василь

Адреса заявителя с. Кашинець Кашинець с Заячинецького

Назви й №№ документів Кашинецьке сільрадне

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зубко

Зав. ЗАГС'ом Тринчук

Реєстратор .....

№ 2346—347

З оригіналом згідно Секретар сільради Федорів

14 2804

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

ЗАГС при Каширській сільраді (виконк.) Книга № 2
Закупнівському району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 14 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Іващенко Уляна Федотовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Закупнівський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Закупнівський село Каширська або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
9. Національність ..... 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується ..... господарка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. .....
12. Причина смерти не встрена 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Іващенко Семенів Захарович
Адреса заявителя с. Каширська ор. Закупнівський р
Назви й №№ документів не видана
Особливі уваги свідки Захар Некрасенко Трифон Бубенко
Підпис заявителя Іващенко Зав. ЗАГС'ом Трифон Бубенко
Реєстратор Іващенко

№ 2316—3[illegible]

Згорівняно з відомістю. Секретар с/р Іващенко

15 ~~805~~

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

ЗАГС при Калишівськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Ромен. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Іванусенко Кузьма

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Засульськ село Калишівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) дочка селянина

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Іванусенко Василь

Адреса заявителя с. Калишівка Васильк. р. Засульськ. р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги свідки: 5 Сошко Микитенко

Підпис заявителя Іванусенко

Зав. ЗАГС'ом Чернобаєв

Реєстратор Василенко

№ 2346—347

З оригіналом згідно. Секретар сільради [illegible]

16 [illegible]

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

ЗАГС при Калинів сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ району Роменськ. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Литвяченко Іван Радивонович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Калинівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Калинівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття На утриманні батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батька
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Карлошника 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литвяченко Радивон Мефодійов
Адреса заявителя с. Калинівка Кал. с-р. Засульського р.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Свідки Ткеть, Горбач.
Підпис заявителя Р. Литвяченко
Зав. ЗАГС'ом Пригубенко
Реєстратор Палажченко

З оригіналом вірно. Секретар Калинівської

№ 2346—2347

17 368

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

ЗАГС при Калинів сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Роменськ. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Оленсенко Семен Володимирович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульськ. село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Миколаївка.
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) Вдовець.

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Селібатов
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Оленсенко Яким Якович

Адреса заявителя с. Миколаївка Калинівської с-р. Засульськ. р

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги свідки Ємиховенко Кусик.

Підпис заявителя Оленсенко

Зав. ЗАГС'ом Ємиховенко

Реєстратор Оленсенко

№ 2846–847

З оригіналом! Згідно! Секретар сб Павлович

18

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

ЗАГС при Каменів сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Роменськ. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ленець Макар Миколайович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульськ. село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульськ. село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарутен
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Селібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Олексенко Яким Якович
Адреса заявителя с. Миколаївка Каменівськ. с-р. Засульськ. р.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Свідки Є с. Чіва П. Гаврошенко
Підпис заявителя Олексенко Зав. ЗАГС'ом Дрижуленко
Реєстратор Бондаренко

Оригінальний Згідно Секретарєв Калашник

№ 2346—2847

19 80

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш~~ого~~ (ої) Литвиченко Олександра Радіонівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш~~ого~~ (ої) округа Роменська район Засульський село Калинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Калинівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померш~~ого~~ (ої) Діт.
9. Національність Українка 10. Головне заняття На утр. батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) На утр. батька
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш~~ого~~“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литвиченко Радіон Федор.
Адреса заявителя с. Калинівка, Кол. с-р. Засульськ. р.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Свідки Гр. Бабенко Ф. Бабенко.
Підпис заявителя Р. Литвиченко Зав. ЗАГС'ом Григоренко
Реєстратор Пилосуденко

№ 2346 847

З оригіналом вірно! Секретар С.В. Панасенко

20 5

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

ЗАГС при Ромнівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Роменськ. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ной Іван (Вікі[illegible]ович)
3. Якого полу Чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульськ. село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульськ. село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність Українец. 10. Головне заняття (для дітей молодших від 16 років заняття того, чиїми коштами іх утримується) Не утрим. сиротою
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Не утр. сирота
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ной Данило Сільверстов.
Адреса заявителя с. Миколаївка Нашого с-р. Засульс-р
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги свідки з Київа, Шелищенко
Підпис заявителя Д. Кій за неміс. Зав. ЗАГС'ом Бриндєнко
рожн. гр. Бессараб Реєстратор Шелищенко
№ 2346—1847
З оригінальним Відпов. Секретар-ст Іванцов

21 52

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Расько Катерина

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р Квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашн. господарев. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується)

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

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пилипченко Павло Якович

Адреса заявителя с. Миколаївка, Камен. с/р. Засул. р.

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги свідки З Пилипченко, с Шихно

Підпис заявителя І. Пилипченко

Зав. ЗАГС'ом Куринденко

Реєстратор Пилипченко

№ 2846—2847

З оригіналом згідно: Секретар с/р Пилипченко

22

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

ЗАГС при Роменській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пасафєченко Катерина Семенівна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Засульськ. село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Роменське район Засульськ. село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашн. господарст. (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.) дом. госп.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пасафєченко Макар Семен.
Адреса заявителя с. Миколаївка, Калин. с-р. Засульськ. р.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги свідки Є Коноченко, Сожань
Підпис заявителя М. Пасафєченко
Зав. ЗАГС'ом Припутенко
Реєстратор Пасафєченко

№ 2346—2347

З оригінальної згідно: Секретар Сер Панаусен

23 523

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковенко Новодох Панасріївна
3. Якого полу жін. - 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменське район Засульський село Калинівка
або місто ..... вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменське район Засульський село Калинівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Батько Селянин
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. батьк.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Кахексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Панасій Ів.
Адреса заявителя с. Калинівка, Кол. с-ри Засульс. р.
Назви й №№ документів Посвід
Особливі уваги свідки Голубак Трохим Ів
Підпис заявителя Г. Яковенко
Зав. ЗАГС'ом Бурлиненко
Реєстратор Наконечненко
№ 2346—2347

З оригіналом згідно секретар с/р Балашенко

24 374

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

ЗАГС при Хвощинів сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульс. району Роменс. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ночубей Михайло Федорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Засульський село Миколаївка / або місто — вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Роменська, район Засульський. село Миколаїв. / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність Українец. 10. Головне заняття на утрим. батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. бат.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ночубей Фредір Фадейович
Адреса заявителя с. Миколаївка Засульськ. району
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги свідки Г. Нетрушенка, Я. Шишоленка
Підпис заявителя О. Ночубей Зав. ЗАГС'ом Шрицубенко
Реєстратор Пономаренко

№ 2346 347

З оригіналом вірно: Секретар с/р Пономаренко

25 520

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

ЗАГС при Жаботівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковтун Ганна Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Жаботівка або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Жаботівка або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчин.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття на утр. батько
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утр. баб.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Василь Степанов.
Адреса заявителя с. Жаботівка, Кол. с-р. Засульськ. р.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги свідки Пекрійко, Коровченкова
Підпис заявителя І. Ковтун Зав. ЗАГС'ом Шрипубенко
Реєстратор Шолохуренко

№ 2346—2347

Зареєстрований Відділ! Секретар с/р Бойко

26 34

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

ЗАГС при Ромнен сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульс району Ромнен округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Стукалова Ганна Борисовна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Засульськ село с. Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромненська район Засульськ село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діва.
9. Національність Українка 10. Головне заняття На утр. Батька
для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нар. утр. дар.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Стукало Борис Порфирович
Адреса заявителя с. Миколаївка Ромненського р. с-р. Засульського
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Свідки: Корольчикова, Шайдур
Підпис заявителя Б. Стукало
Зав. ЗАГС'ом Шупиренко
Реєстратор Макаренко
№ 2346—1847
Зареєстровано Відд. Секретарь сільради Канаєрик

27 5

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

ЗАГС при Жаботинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульському районі Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Петро Гаврилович
3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяць.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Засульськ. с/р села Жаботинівки або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Засульськ. с/р села Жаботинівки або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., слубж., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний
„втвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Гаврило Данилович
Адреса заявителя х. Жаботинівка, Калин. с/р. Засульського р.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги свідки Ф. Новохатська, Некрашенко
Підпис заявителя Коваленко
Зав. ЗАГС'ом Трипутенко
Реєстратор Панафуменко
№ 2316—3[illegible]
В організації Ради Секретар-ка Панасенко

28

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульському районі Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кудаковський Федір Костянтинович
3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Калинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Калинівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність — 10. Головне заняття На цукр. заводі Бабенко
для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не працює.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома — 13. Чи не є записаний „ортвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кудаковський Костянтин Олексійович
Адреса заявителя с. Калинівка і сельрада, Засульського району
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги свідка Семенченко і Шевченко
Підпис заявителя К. Кудаковський
Зав. ЗАГС'ом Бурмистенко
Реєстратор Пилипченко
№ 2346—2347

З оригіналом згідно! Секретар с/р Калинівської

29 34

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Роменськ. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Яременкова Марія Іванівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/III - 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українка 10. Головне заняття Батько селібарон
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Іван Юрійович
Адреса заявителя с. Миколаївка, Каменів. с-р. Засульськ. р.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги свідки Некрасенко Степан, Некрасенко Ганна
Підпис заявителя І. Яременко
Зав. ЗАГС'ом Кругленко
Реєстратор Шахтар

№ 2846—2847

З оригінальної Відділ. Секретар с/р Панасенко

30

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. районну Роменськ. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Довгань Микола Іванович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульськ. село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульськ. село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січ. міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.
9. Національність Українець 10. Головне заняття На утр. Батька
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) На утр. Батька
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Довгань Іван Семенович
Адреса заявителя с. Миколаївка Калинівської с-р.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Свідки Романченко Кравченко
Підпис заявителя Довгань
Зав. ЗАГС'ом Шкуренко
Реєстратор Пономаренко
№ 2346—2347

З оригінальним згідно: Секретарь СР Пономаренко

31 55

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

ЗАГС при Жаботинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ районі Роменськ округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Красненко Василь Евдокимійович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульськ село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульськ село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січ міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) На утриманні батьків.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Нет утр. с
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний смертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Красненко Евдокимій Саввич
Адреса заявителя с. Миколаївка Красноярівської с-р.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги свідчить М. Коваленко Тростян
Підпис заявителя Вон неписьм. росп. свід. Макаренко
Зареєстровано Непрайко
Реєстратор Шабіяр
№ 2346—2347
Зорігінали згідно. Секретар-ст Панасюк

32 392

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

ЗАГС при Камендівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Ромненської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш~~ого~~ (ої) Богославець Варки Матвіївна
3. Якого полу дівчинка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 січня 1926 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10/I її народження.
5. Місце проживання померш~~ого~~ (ої) округа Ромненська район Засульський хутір Тимошівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромненського район Засульського хутір Тимошівки або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. V міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан померш~~ого~~ (ої) дівчинка
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) батьки—робітники
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) батьки—робітники 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти невідома
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш~~ого~~“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Богославець Марій Олексійович
Адреса заявителя хутір Тимошівка Камендівської с/р Засульського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги свідки К. Коваленко М. Коваленко
Підпис заявителя Богославець Зав. ЗАГС'ом Куренко
Реєстратор Калашніченко

№ 2346—347

З оригіналом згідно. Секретар с/р Калашніченко

33 ~~557~~

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

ЗАГС при Камінській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заруденок району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня травня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Підторауськ Михайло Михайловича

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 серпня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Заруденок хут. Тимошівка.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Заруденок хут. Тимошівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батьки хліборобы
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Богославець Матвій Олексійов

Адреса заявителя Хут. Тимошівка Камінської С.Р. Заруденок р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги свідки: К Коваленко П. Коваленко

Підпис заявителя Богославець Матвій Запевнюю точність вищенаписаного. Зав. ЗАГС'ом Пригубенко

Реєстратор Гамаюнець

№ 2346—~~2347~~

Згоріч Камінської Відп. Секретар С.Р. Гамаюнець

34 ~~33~~

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

ЗАГС при Камінівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заяульківн. району Гадяцької округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (~~ої~~) Сербин Дмитро Гордійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Гадяцька район Заяульківський село Камінівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Гадяцька район Заяульківський село Камінівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність українець 10. Головне заняття батьки хлібороби
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сербин Гордій Дмитрович

Адреса заявителя С. Камінівка і сільрада Заяульківського району.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги свідка Ї Ткаченко Ф. Шкоть

Підпис заявителя Гордій Сербин

Зав. ЗАГС'ом Требенко

Реєстратор Канцелярія

№ 2346—347

Згідчинаю Завідуючий Секретар [illegible]

35 550

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

ЗАГС при Каминівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засулля району Ромен округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковенко Герасим Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Засульськ село Каминівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Засульськ. село Каминівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Василь Герасимов.
Адреса заявителя с. Каминівка і с/с. Засульського району.
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги свідки Ав. Пітух і кн. Созан
Підпис заявителя Записано з слів Яковенко Зав. ЗАГС'ом Пироженко
Записано з слів С. Бабенко Реєстратор Панасенко

№ 2346—2347

Зареєстровано згідно Секретар С. Панасенко

36

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Ранівської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сохань Іван Яковлєвич

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) } округа Ранівського район Засульского село Калинівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття батьки хлібороби
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сохань Явсей Онуфрійович

Адреса заявителя с. Калинівка і сектора Засульского р.

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Свідки: Н. Бойко І. Бартош.

Підпис заявителя Сохань

Зав. ЗАГС'ом Трегубенко

Реєстратор Благосенко

№ 2346—2347

Згідно з підписом Секретаря Калинівської

37

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

ЗАГС при Калниківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульському районі Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шедейко Оксана Василівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Засульський село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько бездітний
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шедейко Василь Архипович

Адреса заявителя с. Миколаївка, Калниківської сільради

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги свідки: 1) Д. Сохань с. Миколаївка

Підпис заявителя В. Шедейко

Зав. ЗАГС'ом Тимущенко

Реєстратор Білобренко

№ 2346—2347

Зворотний бік: Секретарю Васильєву

38 38

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

ЗАГС при Калинівська сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Великко Галина Меркурієвна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульськ. село Калинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульськ. село Калинівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття батько Великко для дітей молодших од 10 років заняття того—чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько Великко для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Великко Меркурій Тихонович
Адреса заявителя с. Калинівка, Засульського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги свідки: Я. Котов, Сокань
Підпис заявителя М. Великко
Зав. ЗАГС'ом Шилубенко
Реєстратор Пилобренко

№ 2346—3847

Дорівнює Вірно, Секретар Ст. Калинівської

39

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Козаленко Матрьона Савківна

3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Засульський село Калинівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття батька лісівторгоб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Козаленко Іван Савків

Адреса заявителя с. Калинівка, Засульського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги свідки: 1) Ф. Козаленко, 2) Н. Українець

Підпис заявителя І. Козаленко

Зав. ЗАГС'ом Трилубенко

Реєстратор Палажченко

№ 2346—3847

З оригіналом згідно! Секретар С.Р. Калашник

40 40

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть №40 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шилайка Іван Повтукович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Засульський село Калинівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

12. Причина смерти убився „кровотилянням в мозг“. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шилайко Повтуд Серійович

Адреса заявителя с. Калинівка і сельрада Засульського району

Назви й №№ документів Відка лікаря оглядавшого труп №3

Особливі уваги свідки Косаль, Некрайко

Підпис заявителя Шилайко

Зав. ЗАГС'ом Бурлубенко

Реєстратор Пономаренко

№ 2346—1347

З оригіналом згідно. Секретар с/р Васюренко

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заєдульськ. районі Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гомоченко Трифон Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Заєдульський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

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

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

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Тимкова Параска Миколаївна

Адреса заявителя с. Миколаївка Калинівської сільради

Назви й №№ документів —

Особливі уваги свідки: Сохань, Некрутенко

Підпис заявителя За неписьменну Тимко. Зав. ЗАГС'ом Терещенко
Ед. роспис. Шеденко Реєстратор Пасафіченко

№ 2346—2347

Зрівняно з книгою Секретар

42 846

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Роменськ. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Цюгуро Модест Варфоломійович

3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Цюгуро Васька Модестівна

Адреса заявителя с. Миколаївка, Калиніської сільр. Засульського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя За писс. Цюгуру рос. Нарвинська

Зав. ЗАГС'ом Трилубенко

Реєстратор Палафієнко

№ 2346—1847

Згідно з архівними даними Секретар С.Р. Васильєва

43

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

ЗАГС при Кам'янівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульському районі Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шеденко Каністрат Васильович 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський с/р хо Тимошівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський с/р хо Тимошівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шеденко Іван Васильович
Адреса заявителя х. Тимошівка, Кам'янівськ. с/р. Засульськ. район
Назви й №№ документів —
Особливі уваги Свідки: 1. Левенець К. Бабенко
Підпис заявителя І. Шеденко
Зав. ЗАГС'ом Бурлуцький
Реєстратор Гнатюк

№ 2346—2947

Згорнакано Згідно Секретарем Васильченко

44

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

ЗАГС при Калинівс. сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Голобуєнко Васька Луківнівна

3. Якого полу Жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
для дітей голодних од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Федір Семенович

Адреса заявителя с. Калинівка, і сельради Засульського району

Назви й №№ документів Метрика

Особливі уваги Свідки: Ф. Сокань М. Бондаренко

Підпис заявителя Іф. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Трипузенко

Реєстратор Голобуєнко

№ 2346—1947

З оригіналом згідно Секретар С. Голобуєнко

45

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пилипченко Іван Архипович
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 28/VI.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Батьківське господарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Допоміжний член сім'ї
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пилипченко Арсентій Васильович
Адреса заявителя с. Миколаївка Засульського району
Назви й №№ документів свідоцтво про народж. в ід 28/VI-26 р. №48
Особливі уваги свідки: Трейяк, Пилипченко

Підпис заявителя А. Пилипченко

Зав. ЗАГС'ом Трегубенко

Реєстратор Пилипченко

№ 2346—3847

Згідно з оригіналом Секретар Пилипченко

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

ЗАГС при Калниківській сільраді (виконк.) Книга №2
Засульського району Одеської округи за 1926 р.

46 844

# Запис про смерть №46 (загальний)

№28 за лічбою чоловіків №18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Палафієнка Миколи Павловича
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 помершого (ої) } округа Одеська район Засульський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Одеська район Засульський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок №..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Бездоглядний.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Палафієнко Павло Павлович
Адреса заявителя с. Миколаївка Калниківської сільради Засуль
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги свідки: Федоренко, Ленєв
Підпис заявителя П. Палафієнко
Зав. ЗАГС'ом Тимошенко
Реєстратор Палафієнко.

№ 2346—2347

З оригіналом згідно. Секретар с/р Макаренко

47 [illegible]

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Некрійко Аркадій Арсентійович 3. Якого полу [illegible] 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Каменівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Каменівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько-тесляр
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько-тесляр
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Обкелої горлом 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Некрійко Аркадій Йосипович
Адреса заявителя с. Каменівка, Засульського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги свідки І. П. Дрижака, К. Яковенка
Підпис заявителя М. Некрійко
Зав. ЗАГС'ом Трипузенко
Реєстратор Білавіченко

№ 2346—2347

Зареєстровано Відділ Секретарем Шкарупа

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульському районі Роменської округи за 1926 р.

48 346

# Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пилафієнко Олексій Юхимович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Роменська Урайлікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Крівавлення 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пилафієнко Захар Сергійович
Адреса заявителя с. Миколаївка Каменівської сільради Засульськ. р.
Назви й №№ документів Відка лікаря про смерть від 13/IX-26 р. № 746.
Особливі уваги Слідкій Ф. А. Бабенко, Тимчасовий
Підпис заявителя Пилафієнко Захар
Зав. ЗАГС'ом Тимошенко
Реєстратор Пилафієнко

№ 2346—2347

Згорівіпано згідно. Секретар Ф. Бабенко

49 [illegible]

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

ЗАГС при Каминівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Іван Савич
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р. 2 міс.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Засульськ село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
7. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Засульськ село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ні
8. Коли помер (ла): 1926 р. VIII міс. „15“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
10. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) господар
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Василь Іванович
Адреса заявителя с. Миколаївка Каминівської с.р. Засульського р.
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги Свідки Пономаренко М. Бондаренко
Підпис заявителя Коваленко Вас
Зав. ЗАГС'ом Трегубенко
Реєстратор Г. Шапаєва

№ 2346—2847

Зареєстровано Загсу секретарем Пономаренко

50 50

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульському району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Валбченко Левко
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульська село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменського район Засульськ. село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., слубж., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарь
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Карпо Карпович
Адреса заявителя с. Миколаївка Каменівської с.р. Засульського р-ну
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги свідки: Н. Тимошенко Пов. Сафонь

Підпис заявителя К. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Трегубенко
Реєстратор Самарцевич

№ 2316 2847

Оригінальні Відно! секретар С.Р. Васильєва

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

ЗАГС при Камінівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заозерського району Вінницької округи за 1926 р.

51 504

# Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сохань Петро Артемович

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 помершого (ої) { округа Вінницька район Заозерський село Камінівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття батьки хлібороби
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сохань Артем Федорович

Адреса заявителя Село Камінівка Заозерського району

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Свідки: Авт. підпис Д. Сохань

Підпис заявителя За нетіям. Миколенко

Зав. ЗАГС'ом Требубенко

Реєстратор І. Шапар

№ 2346—[illegible]

З оригіналом згідно Секретар С. Яковлєва

52

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

ЗАГС при Каширівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Вінницької округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Богославець Одарка Гавриловна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Засульський сільр. Тимошівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Вінницького район Засульського сільр. Тимошівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня господарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Богославець Мавій Олексійович
Адреса заявителя с/рт. Тимошівка Каширівської с/р Засульського р-ну
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги свідки: Бурба Фабріканот
Підпис заявителя Заяві письмену фабрікою Зав. ЗАГС'ом Трегубенко
Реєстратор Богославець

№ 2346—28

З оригіналом згідно секретар с/р Богославець

53 589

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

ЗАГС при Каширівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Вінницької округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш(ого) (ої) Богославець Катерина Платонівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 червня 1926 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померш(ого) (ої) округа Вінницька район Засульського село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Вінницька район Засульського село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померш(ого) (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття батьки хлібороби
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батьки хлібороби
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від крововилив 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого)“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Богославець Платон Михайлович
Адреса заявителя Село Миколаївка Засульського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги Свідки: П. Панасюченко Ф. Миколенко
Підпис заявителя П. Богославець
Зав. ЗАГС'ом Трегубенко
Реєстратор Тимченко

№ 1246—1847

З оригіналом згідно Секретар С. Панасюченко

54 304

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

ЗАГС при Капитівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Ромненської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Олефір Яків Антонович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Засульський село Капитівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Ромненська район Засульський село Капитівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
8. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність України 10. Головне заняття батьків
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Олефір Юлія Яковлевича
Адреса заявителя Село Капитівка Засульського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги свідч. ю Шапари
Підпис заявителя Ю. Олефір
Зав. ЗАГС'ом Требуленко
Реєстратор Пасажченко

№ 2346—2847

З оригіналом звірив. Секретар с/р Пасажченко

55 55

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гусятинського району Тернопільської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Непротенко Лукія Матвіївна
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Тернопільська район Гусятинський село Каменівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Тернопільська район Гусятинського село Каменівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Батьки без роботи
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батьки без роб
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невтрачена 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Непротенко Мартей Йосипович
Адреса заявителя Село Каменівка Гусятинського Району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги Свідки: С. Непротенко А. Бабенко
Підпис заявителя М. Непротенко
Зав. ЗАГС'ом Тригубенко
Реєстратор Ткаченко

№ 2346—347

Зареєстровано Відп. секретар С. Р. Баженюк

56 3086

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

ЗАГС при Каліновській сільраді (виконк.) Книга № 4
Зміївського району Роменської округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кулик Семен Кузьмич
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район Зміївський село Калиновка 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. серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нежонат
9. Національність українец 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) з батьк. сім'ї
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кулик Кузьма Андрієвич
Адреса заявителя с. Калиновка Зміївського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги Свідоцтво м. Бабинська Лялецького
Підпис заявителя К. Кулик Зав. ЗАГС'ом Калюжненко
Реєстратор Г. Шапо
Зарєєстровано в Відділі Секретаря Сільради

57 377

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

ЗАГС при Калниківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Золотніковського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш ого (ої) Ващенко Онуфрія Андрієвич
Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш ого (ої) округа Роменська район Золотніковського село Миколаївка або місто — вулиця ..... будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Золотніковський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
Коли помер (ла): 1926 р. 18 міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдова
Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домогосподарка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Євгенія Денисівна
реса заявителя с. Миколаївка Калниківської сіл. Золотн. району
зви й №№ документів немає
обливі уваги Свідки П. Шабленко. І Бебешка
Підпис заявителя Ващенко
Зав. ЗАГС'ом Шульженко
Реєстратор Ващенко
Дорученою Голов. Секретар Гайдук

№ 2346—2347

58 382

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

ЗАГС при Канівській раді (виконк.) Книга № 2
Засульській району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Пилипренка Параска Михайлівна
Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і ч. її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 23 „ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність українка. Головне заняття Батьки Хлібороби
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дівчинка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Пилипренко Макар Дементій
реса заявителя Село Миколаївка Канівської Р. Засу лєсько ра
зви й №№ документів Немає
обливі уваги Свідки Шкляр Микола, Пилипренко
Підпис заявителя М Пилипренка. Зав. ЗАГС'ом Пилипренко
Реєстратор Пилипренко

З оригіналом згідно Секретар СР Бабаєв

№ 2346—1847

59 384

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

ЗАГС при Каменській сільраді (виконк.) Книга № 2
Зам'янк району Ромен округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шолмівська Ганна Трохимівна
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 9 її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Зам'янський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Ромен район Зам'янський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

6. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття батьків земробів
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шолмівський Трохим Андрійович
Адреса заявителя с. Миколаївка Зам'янського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги свідки Андрик Кононець сирота

Підпис заявителя Шолмівський Зав. ЗАГС'ом Трохимівна
Реєстратор Пилипенко

З оригіналом згідно. Секретар с/р Макаренко

№ 2846—2847

60

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гадяцького району Роменської округи за 1923 р.

# Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Вересня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сапко Уляна Савківна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гадяцький село Калинівка або місто — вулиця — будинок № —

5. Місце де помер (ла): округа Роменська район Гадяцький село Калинівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1923 р. Вересня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня робота
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сапко Савка Окимівська

Адреса заявителя с Калинівка Гадяцького району

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Свідки Дяченко Анисія

Підпис заявителя Сапко Савка Зав. ЗАГС'ом Трегубенко

Реєстратор Дяченко

№ 2346—3847

Згідно з оригіналом Згідно: Секретар С. Р. Ради

61 381

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

ЗАГС при Кишинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Зіньківському району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (оїї) Яковенко Данилій Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (оїї): округа Роменська район Зіньківський село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Зіньківський село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (оїї) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
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 смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Іван Данилович
Адреса заявителя с. Миколаївка Зіньківського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги Свідки Пилаченко
Підпис заявителя Яковенко
Зав. ЗАГС'ом Дрембіна
Реєстратор Пилаченко

З оригіналом згідно: Секретар с/р Яковенко

№ 2346—7847

62 362

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

ЗАГС при Кам'янській сільраді (виконк.) Книга № 2
Зачепилівському району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Балєнко Дмитро Тимофійович
3. Якого полу чоловічої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Зачепилівського село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район Зачепилівського село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 р. — міс. „—" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність українець 10. Головне заняття Колгоспник
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Синенька Марко Семенович
Адреса заявителя с. Миколаївка Кам'янської сільради Зачепилівського р-ну
Назви й №№ документів Довідка
Особливі уваги Свідоцтво видано батькові померлого
Підпис заявителя М. Синенький
Зав. ЗАГС'ом Трепутенко
Реєстратор Даниленко

Виправлення вірно: Секретар Кам'янської

№ 2347 847

63 2605

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

ЗАГС при Камилівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заєчківському району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Саламєєва Марія Іванівна,
Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Заєчківського село Камилівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Заєчківський село Камилівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. 5 міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
Національність Українка 10. Головне заняття Господарство.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх утримується
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
. Причина смерти Кашлюк, 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Саламєєва Ілона Самійлівна
реса заявителя С. Камилівка Роменської округи Зах.
зви й №№ документів Немає
обливі уваги Свідки Кобзар. Некрасенко
Підпис заявителя Ілона Саламєєва Зав. ЗАГС'ом Гвоздєвський
Реєстратор Шелюгіна

Зі справжнім згідно Секретар С. Р. Кобзарєва

№ 2346—2847

64 384

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

ЗАГС при Камінській сільраді (виконк.) Книга № 2
Зінківського району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Володимир Данилович Сокол

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) округа Роменська район Зінківський село Камінівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Роменська район Зінківський село Камінівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

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

Національність Українець 10. Головне заняття Батько Куркуль

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сокол Данило Онуфрієвич

Адреса заявителя с. Камінівка Зінківського району Роменської округи

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги Свідки Бондаренко Д. Сокал

Підпис заявителя Данило Сокал Зав. ЗАГС'ом Бондаренко

Реєстратор Бондаренко

№ 2346—2347

Сторонами Зінк. Секретар с/р Ткаченко

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

ЗАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Зіньківському районі Полтавської округи за 192 6 р.

65 3048

# Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Даниленка Івана Кононовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Зіньківський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Зіньківський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. 25 „ дня. 9. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
10. Національність Українець 10. Головне заняття Землероб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлопчик.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Федот Лаврентович
Адреса заявителя Хут. Богодухівка Балівської с/р. сини померш.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Свідки: 1. Коренівський с. Шапар 2. Даниленко
Підпис заявителя Гриценко за неможністю його розписався

Зав. ЗАГС'ом Даниленко
Реєстратор Д. Сокол

№ 2346—2347

З оригіналом вірно. Секретар с/р. Кононенко

66

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

ЗАГС при Каширській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глухівського району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бабенкова Мавр'я Дмитрівна

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

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район Глухівський село Миколаєвка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) } округа Роменська район Глухівський село Миколаєвка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українка 10. Головне заняття Домашня господарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний

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

извіще, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Гнат Никифорович

реса заявителя с. Миколаївка Кашківської с/р. Глухівського р-ну

ви й №№ документів немає

обливі уваги Свідки: Панасенко. Некрасенко

ідпис } Бабенко Зав. ЗАГС'ом Панасенко
ивителя } Реєстратор Якова.

З оригіналом вірно: Секретар с/р. Панасенко

2346—347

67 384

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

ЗАГС при Каїнській сільраді (виконк.) Книга № 2
Зиновієвському району Фонтанської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ “ дня міс. 192 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (оїї) Рубец Секлетіна Ераклієвна

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

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

Місце проживання помершого (оїї): округа Фонтанка район Зиновієвск село Николаевка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Фонтанська район Зиновієвск село Николаевка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Ні

Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (оїї) вдовиця

Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний

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

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя С. Николаевка Зиновієвск. р. Фонтанської окр.

дреса заявителя С. Николаевка Зиновієвск. р. Фонтанської окр.

азви й №№ документів нема

собливі уваги Вдові Панасенко. Жабка

Підпис заявителя Коваленко Зав. ЗАГС'ом Панасенко
Реєстратор Н. Козуб

З оригіналом вірно Секретар с/р Шевцова

№ 346—3847

68 302

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

ЗАГС при Камінській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 192 р.

# Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ворона Наум. Дмитрович 3.
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Засульське село Камінівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульське село Камінівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її ..... ні
Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
Національність українець. 10. Головне заняття ..... для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від кашлю. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Дмитро Дмитрович
Адреса заявителя с. Камінівка Засульського району.
Назви й №№ документів Метрика
Особливі уваги Некролетка. Шапка
Підпис заявителя Ворона. Зав. ЗАГС'ом Трембіцька
Реєстратор Некрологенко
№ 2316—1947
Зі справжнім Завідуючий Секретар с/р Некрологенко

69

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

ЗАГС при Камишівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульськ. району Роменськ округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шкреть Володимир Іванович

Якого полу чоловічої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 тр 2 місяці

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Засульськ село Камишівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменськ район Засульськ село Камишівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

Національність українець 10. Головне заняття Малий Батрак
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується

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

Причина смерти Невідома. 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.

извіще, ім'я і по-батькові заявителя Черняк Настя Юрківна

реса заявителя с. Камишівки Засульської Роменської р.

зви й №№ документів —

обливі уваги —

Підпис заявителя Черняк а заяв. неміс. Зав. ЗАГС'ом Литура.
Свідок Ковган, Реєстратор Пилипченко.

№ 2346—3847

За оригіналом згідно секретар Ст. Пилипченко

40

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

ЗАГС при Заячівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Заєцького району Ромен округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ершого (ої) Бабенко Павло Власович
Якого полу чоловічої 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 померлого (ої) округа Ромен район Заєцький село Миколаївка
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромен район Заєцький село Миколаївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)
Національність українець. 10. Головне заняття Батько селянин.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми їх утримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина-хлоп.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти Мов'яна гарячка 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
извіще, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Андрій Дмитрович
реса заявителя с. Миколаївка Калитянської с. Ради Заєцького р.
зви й №№ документів немає
обливі уваги Свідки Литура Сербин
Підпис заявителя А. Бабенко. Зав. ЗАГС'ом Трегубенко
Реєстратор
№ 2346—1847
За оріґіналом згідно секретар

71 384

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

ЗАГС при Замлинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульській району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Раско Іван Григорович.

Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс. 20 ду

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

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

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

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

Національність українец 10. Головне заняття Батько найборав
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

. Причина смерти ..... Невідома ..... 13. Чи не є записаний

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

извіще, ім'я і по-батькові заявителя Раско Григорій Григорьевич

дреса заявителя с. Миколаївка Засульського району Роменської окр.

азви й №№ документів немає

особливі уваги Свідки: Шкеть Кравченко

Підпис заявителя Замлинського Сількору списавсь Некрогнко. Зав. ЗАГС'ом Трегубенко
Реєстратор Пономаренко

№ 2346—2347

З оригіналом згідно. Секретар Сл. Самсонченко

72

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

ЗАГС при Хомутівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульському районі Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Голодуського Оксени Гаврилівни

Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її ..... Фольварок

6. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Голодуський Іван Трохимович

Адреса заявителя с. Миколаївка, Засульського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Свідки: 1) Шапкр[illegible]

Підпис заявителя /Іван Голодуський/ Зав. ЗАГС'ом /Притуленко/

Реєстратор /Голодуський/

№ 2346—3847

Зрівняно згідно
Секретар с.-р. Голодуський

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

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Козаленко Оксена Федорівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її Дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка член.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Юрій Іванович Козаленко
Адреса заявителя с. Миколаївка, Калинівської с-р. Засульського р.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Свідчив І. Кравченко і І. Шилайло

Підпис заявителя І. Козаленко
Зав. ЗАГС'ом І. Трипутенко
Реєстратор Кравченко

№ 2346—2847

Згідно з оригіналом
Секретар с.-р. Калинівської

74

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

ЗАГС при Роменській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульскім районі Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоренко Павло Степанович

Якого полу Чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/VIII-1926 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульськ село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульськ село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її Дома

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

Національність Українець 10. Головне заняття Батьки колгоспники
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний

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

извіще, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Степан Даниловіч

реса заявителя с. Миколаївка, Засульськ. р. Роменської окр.

зви й №№ документів Немає

особливі уваги Свідоцтво і ї. видано.

Підпис заявителя І. Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом І. Гринуленко

Реєстратор І. Пасловський

№ 2362-2847

В оригіналом згідно
секретар с. — р. Ковальчик

75 2/8

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засульському районі Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 75 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мирна Микола Васильович
Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульськ. село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття рільник
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Олексенко Василь Йовтушович
Адреса заявителя с. Миколаївка, Засульського району Роменськ. окр.
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Свідки: Тихоненко І. Ткаченко І.

Підпис заявителя /Олексенко/ Зав. ЗАГС'ом /Трипутенко/
Реєстратор /Пилипченко/

№ 1846—1847

В оригіналом згідно
секретар с. — ро

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

ЗР при Каширів сільраді (виконк.) Книга № 1 76
Зачепилівському районі Харківської округи за 1926 р.

## Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Микола Дмитрович 14/III-1925 р.
3. Якого полу чол. 4. Вік (к, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. місяць 14 днів від народження.
4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Зачепилівський село Кузьменкове
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Зачепилівський село Кузьменкове
або місто — вулиця — будинок № —
як щов лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „23" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) —
11. Становище в промислі (роіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Запалення головки „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Дмитро Павлович с. Зачепилівка
Адреса заявителя с. Кузьменкове, Каширівська с/р. Зачепилівський р-н.
Назви й №№ документів Підтверджується свідком Ларіоновим

Особливі вказівки заявителя

Реєстратор

№ 2346—2347

Видано: 26/III-26 р. г 3.

Загс: Комиссия

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кам'р сільраді (виконк.) Книга № II 27
Заозерьевского Фоменск округи за 192 6 р.

## Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня марта міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шитик Иван Григорьевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Фоменская район Заозерьевского село г. Котигребі
або місто — вулиця ... будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Фоменская район Заозерьевского село г. Котигребі
або місто — вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

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

9. Національність Українець Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується). Кандобар

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малогода Трихон Васильевич

Адреса заявителя г. Котигребів Заозерьевского с.р. Заозерьевского відм. гр. Клафия

Назви й №№ документів Свідетельство

Особливі ознаки заявителя

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

о смерті для передачі

до Житнівки

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

ЗАГС при Житнівській сільраді (виконк.) Книга № 1 78
Засульського району Ромненської округи за 1926 р.

## Запис про смерть: 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рієнко Марія Хведотовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день надж., або років од народж.) Н/р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, то зазначити рік ні і місяць ні її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська рон Засульського село Шпанькова.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромненська район Засульський село Житнє
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли пом р (ла): 1926 р. квітня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько селянин (для дітей-підлітків від 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Утр. батька (для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти Загальний слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рієнко Увер Григорович
Адреса заявителя Шпанькова, Житнівської с/р Засульського р-ну
Назви й №№ документів, що посвідчують особу заявителя Підтвердження свідка гр. гр. Ярмольчика Ковальчука Бондаренка

Реєстратор [signature] № 2346–2347

Видано: 2/II-26 р. г б.
Завгр Загсу: Квитка

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

ЗАГС при Кашперівській сільраді (виконк.) Книга № 1 79
Засульському районі Вінницькій округи за 1926 р.

## Запис про смерть 4 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Різник Петро Батько невідомий.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день надж., або років од народж.) 1 рік 4 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, то зазначити рік 1925 місяць 12 її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) | округа Ямпільська район Засульськ село Різників
або місто — виця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Ямпільська район Засульський село Різники
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „12" дн. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття утрим. на кошти сім'ї-х
(для дітей родящих од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують)
11. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мати-хворо
(для дітей мол. 10 років — 10)
12. Причина смерти застуда — крон. кишеч. 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Різник Василь Павлович
Адреса заявителя с. Різників Жмеринської с/р. Засульського р-ну
Назви й №№ документів підтвержд. [illegible] сільради
Особливі уваги заявителя Мати хвора

Реєстратор [signature] № 2346–2347

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каштівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульської району Ямпільської округи за 192 р.

# Запис про смерть 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зерінок Одарка Петрівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день надж., або років од народж.) 85 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точ зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання (померш.) округа Ямпільської ран Засульського село с. Шпирківці
або місто — вуиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ямпільської рон Засульського село с. Шпирківці
або місто — улиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „30“ дн. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). домашнє господарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Прибуття 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зерінок Микола Павлович
Адреса заявителя с. Шпирківці Засульського р-ну на Вінниччині
Назви й №№ документів Підтвердження Каштівської сільради від 1 травня 1926 р.
Себливі уваги заявителя

Реєстратор [signature]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Кашперівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Закревському району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біленки Маня Хведорівна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/V-1926 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 13/V її народження.
5. Місце проживання померш(ої) округа Роменська район Закревський село Михайлівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Закревський село Кашперівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли пом р (ла) 1926 р. червень міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українець 10. Головне заняття утримувався на коштах батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утрим. малолітнього
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Біленко Хведір Дем'янович
Адреса заявителя с. Михайлик в Кашперівці Закр. р. Ромен. окр.
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть видане Закревською сільрадою
Особливі уваги заявителя

Реєстратор [signature] № 2346–2347

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

ЗАГС при Кашперівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заґульського району Гомельської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 7. (загальний)

№ 3. за лічбою чоловіків № 4. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майстренко Уляна Павлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р.
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Гомельська район Заґульський село х. Коваліївщ. або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Гомельська район Заґульський село х. Коваліївщ. або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українка 10. Головне заняття Нейдорос. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисліробіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей кол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майстренко Василь Павлович
Адреса заявителя х. Коваліївщина, Кашперівської с/р. Заґульського р-ну. Гомельської округи
Назви й №№ документів Підтверджують свідки гр.гр. Загайко Гавриїла.
Особливі уваги заявителя

Реєстратор [signature] № 2346–2347

Видано: 10/II-26р. 225
Реєстратор Загсу: [illegible]

...ть видано 15/VII-26 р.

...тор ЗАГСу: [illegible]

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

ЗАГС при Кашпурівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заярськ. районі Полтавськ. округи за 1926 р.

83

# Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вескисько Микола Гаврилович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Заярськ. село х. Кошпурівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

11. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кровотеча мертвонародж.“ або „оголошеним за померш...“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вескисько Гаврило Федорович

Адреса заявителя х. Кашпурівка Кашпурівської с.р. Заярського р. Полтавської Губ.

Назви й №№ документів, що підтверджують відомості Свідоцтво про смерть

Особливі уваги заявителя Немає

Реєстратор [signature] № 2346—2347

Видано 16/VII-26 р. 120.

Нач. загсу: Кошиц

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каштур. сільраді (виконк.) Книга № 1

Засульський району Гомельськ округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воспитанник Котря Денисовна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гомельська район Засульський село х. Лавурк-вщ / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гомельська район Засульський село х. Лавурк-вщ / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її ні

7. Коли пом р (ла): 1926 р. Липня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воспитанник Івочкин Миколайов

Адреса заявителя х. Лавурківщина, Каширівської с/р Засульський р-ну

Назви й №№ документів Підтверджуючі свідкиг. С. Шпаньк. бать. Васильк

Особливі уваги заявителя

Реєстратор

№ 2346–2347

Видано: 31/VII-26р. г 33.

Інф сельзагсу: Житник

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

ЗАГС при Кашпурівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульського району Полтавської округи за 192 6 р.

85

## Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Євгенія Якимівна
3. Якого полу жіноч 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 Полтавська район Засульський село х. Михайлівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Полтавська район Засульський село х. Михайлівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли пом р (ла): 192 6 р. Серпня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгосп
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член
(для дітей мол. 10 рок. — ст. у п. 10)
12. Причина смерти Воспаленіе легочное Вторичное 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Авдій Дмитрович
Адреса заявителя х. Михайлівка Кашпурівської сільради
Назви й №№ документів Підтверджено Засульською ЛЗ 4 за № 86 Потапенко Ольга
Особливі уваги Серпня 27 дня
заявителя

Реєстратор [signature] № 2346—2347

Дата: 24/VIII-26р. г 38.

Загсгр: Хвастинів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Капитр сільраді (виконк.) Книга № 1 86

Засульському району Полтавської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Долота Петро Йосипович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Засульський село х Ипторки
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Полтавська район Засульський село х Ипторки
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли пом р (ла): 1926 р. Вересня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Долота Йосип Павлович

Адреса заявителя х. Ипторкивщина, Засульського р-ну Полтавської округи

Назви й №№ документів Тимчасового відділу ЗАГС х. Ипторки

Особливі уваги заявителя Ст. Шпаченко

Реєстратор [illegible] № 2346—2347

Видано: 14/IX-26 р.

Реєстратор ЗАГСу:

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каштур сільраді (виконк.) Книга № 2

Засульської району Гомельщ округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 години 1926

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 2/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Гомельська район Засульський село г. Бойків

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Гомельська район Засульський село г. Бойків

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 7 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Дмитро Васильович

Адреса заявителя г. Бойків Каштурівської с/р. Засульського з/п. Гомельщ

Назви й №№ документів, що посвідчують особливі уваги заявителя підтверджуючі свідки 2 чол.

Мишенко Максим

Реєстратор

№ 2346–2347

Видано: 19/I. 26 р.
нар. комісар Заг. Справ

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

ЗАГС при Каштуському сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульського району Вінницької округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пахолкин Пет Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Засульський село Пастівка
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопад 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвієвський Василь Карп.

Адреса заявителя Вінницька окр. Засульський р-н с. Пастівка

Назви й №№ документів Матвієвський свідоцтво

З особливі уваги заявителя

Реєстратор [signature] № 2346–2347

...видано 15 января
...Зак. Ротмистр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Канцелярії (виконк.) Книга № 1

Закупівськ району Вінниці округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підгригова Ївська Антонівна 88 р.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Закупівськи село х. Кузьмінів; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Волинська район Закупівськи село х. Кузьмінів; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Домашнє господарство

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

12. Причина смерти Тіфоїд 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підгригора Леонтій Матвій

Адреса заявителя х. Кузьмінів Закупівського р. Волинська округ.

Назви й №№ документів, що пред'явлені заявителя Підтвердження свідки зр. зр. Путівець

Особливі увагу

Реєстратор [signature] № 2346—2347

90/150

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

ЗАГС при Калнурівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заруського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штанько Семен Самсонович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 серпня 1
5а. Як що померлий (ла) був (ла) дитиною, вік (рік, місяць і день народж., або років од народж., якщо дитина не дожила від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... місто ..... вулиця ..... будинок №
або м. Роменська район Заруський село х. Ковалівщина
6. Місце смерті померлого (ої): округа ..... місто ..... вулиця ..... будинок №
або м. Роменська район Заруський село х. Ковалівщина
як що померлий (ла): 1926 р. у ..... місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце смерті (ої): 1926 р. у (як що в лікарні—назва її) ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність українець 10. Головне заняття Допоможний член сім'ї (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоможний чл. с (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від скарлатини 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штанько Самсон Іванович
Адреса заявителя х. Ковалівщина Заруського району Роменської окр.
Назви й №№ документів Підписка Сельради 3 гр. Мазарчук С. Класи
Особливі уваги заявителя

Реєстратор [signature] № 2346–2347

про смерть 31/

У цій справі прону
нано 15
п'ятнадцять
2 липня 42
Райвідділ

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

ЗАГС при Коробовецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 91
Бубнівському району Решетилівської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 1 (загальний) 1

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Падуки Федора Іванівна

Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/IV 25 р.

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

Місце проживання помершого (ої) } округа Решетилівська район Бубнівський село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспівець
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї 13. Чи не є записаний
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Крупозне запалення легень
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Падуки Іван Климович

Адреса заявителя с. Миколаївка Решетилівського району Полтавської області

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Падука Іван

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Коровинці сільраді (виконк.) Книга № 1 92
В-Бубнів району Рам. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 2 (загальний) 2

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

1. Час складання запису: „ 16 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Прядко Іван Гнатович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рамен район В-Бубн. село Коровинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Рамен район В-Бубнів село Коровинці
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) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується ..... Чл. сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. ..... 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Простуда,
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Прядко Іван Гнатович Українець
Адреса заявителя х. Коровинці Рамен. р. Дніпропетровщ. округи
Назви й №№ документів Свідоцтво
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Прядко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Козаліївці сільраді (виконк.) Книга № 1/93
Б-Бубнівського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Єлець Андрій Якович 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Б-Бубнівський село х. Миколаївськ. або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

Місце де помер (ла): округа Роменської район Б-Бубнівський село х. Миколаївськ 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 українець 10. Головне заняття хлібороб-селянин (батько) 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 (батько) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ступак Іван Михайлович
Адреса заявителя х. Миколаївський, Козаліївської сельради, Б-Бубнів. району
Назви й №№ документів Свідоцтво { Я. Волошк. М. Литвиненко
Особливі уваги .....

Підпис заявителя { П. Ступак.

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Королівцан. сільраді (виконк.) Книга № 1 94
Б-Бубнівськ. району Роменськ. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Єлець Ганна Яковлівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Б-Бубнівськ. село х. Миколаївщина або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Б-Бубнівськ. село х. Миколаївщина або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хліборобство батька 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Хазяїн батько 12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Стипак Іван Михайлович

Адреса заявителя х. Миколаївщина Королівщанської с-ради, Б-Бубн. р.

Назви й №№ документів Відсутні свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя Стипак

Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор

№ 2346–2347

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

ЗАГС при Королівщанській сільраді (виконк.) Книга № 1/95
В-Бузнівське району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Харченко Іван Якович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район В-Бузнівський село х. Миколаївський
або місто ... вулиця ... будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район В-Бузнівський село х. Миколаївський
або місто — вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) ...
Національність українець 10. Головне заняття хліборобство (батька) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами існує)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (батько) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ступак Василь Михайлович
Адреса заявителя х. Миколаївський Королівщанської с-ради В-Бузнівськ. р.
Назви й №№ документів свідки { Литвиненко, Дяченко
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Ступак.
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

№ 2346–2347

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

ЗАГС при Коробівській сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубнівському району Рашківської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Жовтень міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Ємець Марія Яковлевна

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

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

Місце проживання померлого (ої) округа Рашківська район В-Бубнівський село х. Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) округа Рашківська район В-Бубнівський село х. Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

5. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтень міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

6. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ступак Іван Михайлович

Адреса заявителя х. Миколаївка Коробівської с/рад

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ступак І. М.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Коровівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вчубівському району Ранньої округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Семьо Акіфій Макеєвич 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

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

Місце проживання померш. (ої): округа Ранньої район Вчубівський село Коровівка — або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ранньої район Вчубівський село Коровівка — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий.

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) селянин господарює

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти скарлатина

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Семьо Макеєвич Лисоволик

Адреса заявителя х. Сички Коровівської с. ради

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Семьо

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346–2347

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

ЗАГС при Королівщинській сільраді (виконк.) Книга № 1 / 98
Б-Бубнівського району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Нетах Онисим Хведотович 56 р.
3. Якого полу чолов. 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 померш. (ої) округа Роменська район Б-Бубнівськ село х. Королівщина
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Б-Бубнівськ село х. Королівщина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Хазяїн
12. Причина смерти Водянка 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Нетах Матвій Онисимович
Адреса заявителя х. Королівщина Б-Бубнівського району Роменської округи
Назви й №№ документів Свідки { Віталій Васильєв
Особливі уваги
Підпис заявителя Х. М. Нетах
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Видано 13-го лютого 1926 року

о 14 лютого 1926 року

Батько

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

ЗАГС при Королівцанськ сільраді (виконк.) Книга № 79
В-Бубнівського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Грядка Олександр Іванович

3. Якого полу полов. 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 померлого (ої): округа Роменська район В-Бубнівський село х. Королівщина
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район В-Бубнівський село х. Королівщина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

5. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) —

6. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство Батько
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (батько)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний

9. Причина смерти англійська хвороба

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Грядка Іван Якович

Адреса заявителя х. Королівщина, В-Бубнівського р-ну, Роменської округи

Назви й №№ документів Свідки { Акіма — с. Бруси
с. Бруси

Особливі уваги —

Підпис заявителя И. Грядка

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

№ 2346—2347

Видано 7 березня 1926 року
[illegible]

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

ЗАГС при Коротовицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Втубличеськ району Гомель округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Мошець Лукєй Федорович 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Гомельська район Втубличеськ село Коротовицьк; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Гомельська район — село —; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її Коротовицька

Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) холостой
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) ходячий
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Порок серця
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мошець Кіпрян Фомьіч
Адреса заявителя х. Коротовицкого
Назви й №№ документів Свідок Ж. Мошець
Особливі уваги Свідок Ефросинія
Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя ГІ Мошець
Реєстратор

№ 2346–2347

видано 8/III 26р.

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

ЗАГС при Коровіївцянській сільраді (виконк.) Книга № 1 109
З-Бубнівського району Ломненської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові першого (ої) Козир Григорій Олексійович

Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 р.

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

Місце проживання померш. (ої): округа Ломенська район З-Бубнівський село х. Миколаївський; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ломенська район З-Бубнівський село х. Миколаївський; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) усопатий

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

. Причина смерти Катаро желудка 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Семоненко Іван Мартинович

Адреса заявителя х. Миколаївський, Коровіївцянської сільради, З-Бубнівськ. р-ну

Назви й №№ документів свідки { 1. гр. Обезюк Ломенський; 2. [illegible]

Особливі уваги —

Підпис заявителя Семоненко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

ано 19 березня 1926 року

ри Калиш

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

ЗАГС при Королівщанській сільраді (виконк.) Книга № 1 102
Б-Бубнівськ. району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Гальченко Іван Трохимович

Якого полу голов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

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

Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Б-Бубнівський село х. Бугаїв
або місто — вулиця — будинок №

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) —

Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний

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

ризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гальченко Трохим Гавриловіч

дреса заявителя х. Бугаїв, Королівщанської с-ради Б-Бубнівського р-ну

азви й №№ документів свідки { Городинська
Мороз

особливі уваги —

Підпис заявителя { За чинен. Єф. Калініч

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор

№ 2346—2347

203

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

ЗАГС при Коровинецьк. сільраді (виконк.) Книга № 1
Бубнівськ. району Ранівськ. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Шишкаренко Ликова Іосипівна

Якого полу жін. 94. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 лютого 1926 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць 22/II її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Ранівська район Бубнівськ. село Коровинці
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
округа Ранівська район Бубнівськ. село Коровинці
вулиця ——— будинок № ———

Місце де помер (ла): або місто ———
як що в лікарні—назва її ———

Коли помер (ла): 1926 р. 8 квітня дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) ———

Національність Україна 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується ——— 11. Ч. сім'ї ———

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. ——— 13. Чи не є записаний

Причина смерти падуча хвороба.

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

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шишкаренко Іосип Трох.

Адреса заявителя с. Коровинці Бубнівського району

Назви й №№ документів свідки Шишкі ———

Особливі уваги ——— Зав. ЗАГС'ом ———

Підпис заявителя Шишкаренко Реєстратор ———

№ 2346—2347

21 квітня 1926 р.

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

ЗАГС при Коровіївцянськ сільраді (виконк.) Книга № 1 104
Б-Бубнівськ району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Шинкаренка Марія Микитівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Б-Бубнівський село х. Коровіївщина
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Б-Бубнівський село х. Коровіївщина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодружена
9. Національність українка 10. Головне заняття (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується
11. Становище в промислі для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. член сім'ї
12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинкаренко Микита Гавтилович
Адреса заявителя х. Коровіївщина Б-Бубнівського району, Роменської окр.
Назви й №№ документів Свідоцтво с. Шишкові с. Коптюг
Особливі уваги —
Підпис заявителя За нім. [illegible]
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

Видано 13 квітня 1926 року

Рада

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

ЗАГС при Кубишівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Кубишівському районі Рашківської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Мороз Марія Стефанівна

Якого полу жін. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 серпня 1925 р

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

Місце проживання померш. (ої): округа Рашківська район Кубишівський село Коровинці; або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Рашківська район Кубишівський село Коровинці; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні — назва її ...

Коли помер (ла): 1926 р. квіт міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) ...

Національність Україна 10. Головне заняття ... для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. Чл. сім'ї 13. Чи не є записаний

Причина смерти Кишкова ... ертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Стефан Осипович

Адреса заявителя Коровинці Кубишівської ради

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя С. Мороз

Реєстратор ...

№ 2346—2347

видано 21 квітня 1926

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 46
..... району ..... округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові першого (ої) Зима Петро Костянтинович

Якого полу чолов. 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 помершого (ої) { округа Роменська район Б-Бубнівський село м. Корольовщина / або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Зима Михайло Митрофанович

Адреса заявителя м. Корольовщина Б. Бубнівського р-ну, Роменської окр.

Назви й №№ документів свідки { С. Костя / К. Зима

Особливі уваги

Підпис заявителя Зима М.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

ано 22 квітня 1926 р.

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

ЗАГС при Коробовщинській сільраді (виконк.) Книга № 7
..... району ..... округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сенча Марія Антонівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Б-Бубнівський село х. Коробовщина
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Б-Бубнівський село х. Коробовщина
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Хазяїн
12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сенча Максим Миколайович
Адреса заявителя х. Коробовщина, Б-Бубнівського р-ну, Роменської округи
Назви й №№ документів свідки { Горошко, Митвиненка
Особливі уваги
Підпис заявителя М Сенча
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

квітня 1926 року

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

ЗАГС при Коровинцівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вчубинського району Ранівської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ващенко Ганна Трохимівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/VIII 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ранівське район Вчубинське село Коровинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспниця
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Трохим Михайлович

Адреса заявителя с. Коровинці Коровинської сіл. Вчубинського р. Ранівської о.

Назви й №№ документів Свідоцтво Я. Малявського Я. Боярка

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Т. Ващенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Коровівцях сільраді (виконк.) Книга № 025 Ф 109
Б-Бубнівськ. району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шинкаренко Ілько Микитович
3. Якого полу голов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/VIII 25 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 4/VIII її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Б-Бубнівськ. село Х. Коровівщина
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Б-Бубнівськ. село Х. Коровівщина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність украін 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття тогр. чиїм 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 смерти простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шинкаренко Микита Гаврилович
Адреса заявителя Х. Коровівщина, Б-Бубнівськ. району
Назви й №№ документів Свідки Сторонні
Особливі уваги —
Підпис заявителя за нем. Шинк

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Крововщ сільраді (виконк.) Книга № 1 110
Бубнів районі Рашев округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Корчака Євдокія Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад 18-го її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рашев район Бубнів село х. Михайловський
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Б-Бубнівський село х. Михайловський
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) —

9. Національність українка 10. Головне заняття сільгоспробітна (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 смерти простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Корчака Іван Олексійович

Адреса заявителя х. Михайловський Коропівщанської с-ради

Назви й №№ документів Свідоцтво ВЦВК

Особливі уваги —

Підпис заявителя Корчака

Зав. ЗАГСом —

Реєстратор —

№ 2346 2347

21/VI 26 р.

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

ЗАГС при Королівщ. сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубнівськ. району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) мертвонароджена

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

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район В-Бубнівськ. село х. Миколаївськ.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район В-Бубнівськ. село х. Миколаївський.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність украйн 10. Головне заняття хліборобство (батька) 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 (батько) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Семенко Хведір Іванович

Адреса заявителя х. Миколаївський, Королівщанської с-ради, В-Бубнівськ. р-н.

Назви й №№ документів свідки { Гридько
Семенко

Особливі уваги —

Підпис заявителя Семенко Хв.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Коровяцькій сільраді (виконк.) Книга № 1 42
Вчубинецькім району Рашківської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Городієнко Іван Пантелеймонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рашківська район Вчубинецький село Коровяцина
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Рашківська район Вчубинецький село Коровяцина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
для дітей молодших од 16 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 смерти Гірасстура 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Городієнка Поварєнка Іванова
Адреса заявителя с. Коровяцина Коровяцької с/р. Вчубинецького р.
Назви й №№ документів Свідоц. о смерті
Особливі уваги
Підпис заявителя Городієнко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

...ело 18 Липня 1926 року
...ди Голов
З —

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

ЗАГС при Корнівчуванській сільраді (виконк.) Книга № 69 25 43
В-Бубнівськ. району Ранненськ. округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Корнєва Катерина Даниловна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ранненського район В-Бубнівськ. село Г. Миколаївський
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ранненського район В-Бубнівськ. село Г. Миколаївський
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) селянка
12. Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шведний Іван Макарович
Адреса заявителя Г. Миколаївський Корнівчуванської с/р В-Бубн. р-ну.
Назви й №№ документів свідоц. с. Селянська с. Костянтинівська
Особливі уваги
Підпис заявителя Шведний І.М.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Кобзаренко
№ 2346—2347

Акт 24 Липня 1926р.

Сф. Хованський

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

ЗАГС при Корнівці сільраді (виконк.) Книга № 1 44
В-Бубн. району Рем. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ховановський Олекса Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Років 6 м-ців

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

5б. Місце проживання помершого (ої): округа Ременець район В-Бубнівець село Корнівщина
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Ременець район В-Бубнівець село Корнівщина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Простуда

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ховановський Михайло Порфирович

Адреса заявителя с. Корнівщина Корнівщинської с/р.

Назви й №№ документів

Свідки Ткаченко. С. Березенко

Особливі уваги

Підпис заявителя Ховановський.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

...ано 29 Серпня 1926 р.

...р. Хвощевський

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

ЗАГС при Коростишівській сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубнівському району Київської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Жаліевський Варфоломій Владимирович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Серпня 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненок. район В-Бубнівськ. село г. Коростишівщина
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ромненок район В-Бубнівськ. село г. Коростишівщина
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) при сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти простуда

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Жаліевський Владимир Никифорович

Адреса заявителя г. Коростишівщина Коростишівської с/р. В-Бубнівського,

Назви й №№ документів свідч. Ц. Волосевич

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Л. Жаліевський, а за неписьм. Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Хвощевський

№ 2346—2347

...ана 18 Вересня 1926р.
...а Ср. хв. Рад. —

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

ЗАГС при Коротіївській сільраді (виконк.) Книга № 1-26
р-Бурківецьк району Ямпольськ округи за 1926 р. 176

# Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гаркенко Ориштка Федотовна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ямпольськ район Б-Бурківецьк село с. Миколаївецьк
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ямпольськ район р-Бурківецьк село с. Миколаївецьк
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сімї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від старості
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гаркенко Якуша Олексієвич
Адреса заявителя с. Миколаївецьк Чернівецької
Назви й №№ документів свідки { 1. Гаркенко
2. Радюка
Особливі уваги
Підпис заявителя К. Гаркенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

Листопад 1926 р.
№ 27 Ковальчук —

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

ЗАГС при Кременівській сільраді (виконк.) Книга № 1. 147
В-Бубнівськ району Тернопільської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковальчук Параска Остапівна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Тернопільська район В-Бубнівський село х. Гуральів
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Тернопільська район В-Бубнівський село х. Гуральів
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) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хліборобство
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти від старості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковальчук Михайло Васильович
Адреса заявителя х. Гуральів
Назви й №№ документів свідоцтво смерті
Особливі уваги
Підпис заявителя Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

...но 30-го Листопаду 1926р.
...тар. Р.С. Кобиляцька —

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

ЗАГС при Кобилянській сільраді (виконк.) Книга № 1. 28
В-Бурлівськ району Вінницьк округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків грудня № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Костюк Анатолій Степанович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 грудня 1926р.

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

4. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницьк район В-Бурлівськ село с. Кобилянська
або місто вулиця будинок №

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

6. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх вигодувалися) Батьківське заняття господарство

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Костюк Степан Іванович

Адреса заявителя с. Кобилянська Кобилянської с/р.

Назви й №№ документів свідоц. { с. Кобил. В. Бурлів.

Особливі уваги

Підпис заявителя Костюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

Видано 9 грудня 1926 р.
Секретар Р.С. Совета

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

ЗАГС при Корнієвицькій сільраді (виконк.) Книга № 1.
В-Бурлівськ. району Кам. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кримулов Евгеній Антонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кам'янець район В-Бурлівськ село с. Корнієвицьке
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Кам'янець район В-Бурлівськ село с. Корнієвицьке
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько занятості не працює
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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 смерти Кость туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кримулов Антон Іванович

Адреса заявителя с. Корнієвицьке Корнієвицької Сіл. Рад. В-Бурл. Р-ну

Назви й №№ документів свідоц. смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Кримулов, за неграмотн. рос. Ахов[illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Кременівці сільраді (виконк.) Книга № 1 110
В-Будищенськ району Ромненськ округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кримцов Федосія Антонівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років 1926р.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненськ район В-Будищенськ село м. Кременівці
або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність литвин 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується селянське господарство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. хазяїн 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти простуда

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кримцов Антон Трохимович

Адреса заявителя с. Кременівці

Назви й №№ документів свідоц. смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохиці сільраді (виконк.) Книга № 3 121
Гадяцькім районі Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Гусак Марусь Степанівна

Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44

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

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Гадяцька село Лохиці
або місто ____ вулиця ____ будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Гадяцька село Лохиці
або місто ____ вулиця ____ будинок №
як що в лікарні—назва її ____

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хазяйство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти не відома мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гусак Антон Євтропович

Адреса заявителя с. Лохиці Гадяцького району

Назви й №№ документів не має

Особливі уваги ____

Підпис заявителя А. Гусак

Зав. ЗАГС'ом Гадяцький

Реєстратор ____

№ 2346—2347

2

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

ЗАГС при Лохицькій сільраді (виконк.) Книга № 3122
Гомельськ району Гомельської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Прищак Каленти Іванович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Гомельськ район Гомельськ село Лохицьк
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Сельскохозяйство
для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Наум Никитович

Адреса заявителя с Лохицкой Гомельского района

Назви й №№ документів Несмое

Особливі уваги

Підпис заявителя Наум Кузьм

Зав. ЗАГС'ом Невмянов

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Лохвиц. сільраді (виконк.) Книга № 3 123
Гетьман району Роменсек. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Лютаго міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кальнооченко Кузма Савостеловин
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Боровківськ село Федорова
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Боровківськ село Федорова
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Лют міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українец 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується Дитина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти не відома померт
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Савостєєв Леонт Кальнооченко
Адреса заявителя Роменск Окр, Боровківськ р. с Федорова
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Кальнооченко Зав. ЗАГС'ом Левицкий
Реєстратор Дятлъ

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Локнянському сільраді (виконк.) Книга № 8.
Глинський районі Роменська округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 4. (загальний)

№ 2. за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Балабушка Гаврило Федорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 11 років

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Глинський село Локня
або місто ... вулиця ... будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Глинський село Локня
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

8. Коли помер (ла) 1926 р. Березня міс. „4“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

10. Національність Українець 10. Головне заняття Виборчий Со. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм 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 смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Балабушка Федь. Іванович

Адреса заявителя с. Локня Глинського району Роменської окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Балабушка

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Ломнянській сільраді (виконк.) Книга № 3
Глинського району Вінницької округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Антон Павлович Дівчик 3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Глинський село Ломна
або місто ... вулиця ... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Вінницька район Глинський село Ломна
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дівчик Антонович Дівчик
Адреса заявителя ...
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

№ 2346—2347

6. 3 126

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

ЗАГС при Лохнянском сільраді (виконк.) Книга № 3.
Гинецкий району "Роменська" округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (оїї) Засим Степанович Дрошенко

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

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

5. Місце проживання помершого (оїї) округа Роменська район Гинецкий село Лохна
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла) 7 192 6 р. Квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (оїї) Холостое.

9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Либоробство. Член. сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Сын 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Воспаление легких (див. інстр. розд. III п. 4) ні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дрошенко Степан Яковлевич

Адреса заявителя Роменско Окр Гинецкий район, с Лохна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

у. с. Хмельницкая

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохнянській сільраді (виконк.) Книга № 3

Лохвицкого району Полтавской округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 5. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Головка Никифор Павлович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57

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

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

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

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

Національність Українець. 10. Головне заняття (Вибороблство. 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 років як у п. 10. не вказано 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Павленка Василь Пономаренко

Адреса заявителя Роменск Окр. Лохвицкий волости с. Лохна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Павленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ — ЗАГС при Лохнянській сільраді (виконк.) Книга № 3.
Лохнянського району Ромен. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Дениско Никифор Онуфрієв

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ромен. район Лохнянський село Лохна
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромен. район Лохнянський село Лохна
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла) 27 1926 р. Квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дениско Никифор Онуфрієв

Адреса заявителя с. Ромен. Окр. Полтавщ. с. Лохна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дениско Онуфрій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Лохвицкій сільраді (виконк.) Книга № 3
Глинского району Роменскої округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 9. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по б[атькові] померш[ого] (ої) Онищенко Олександра Трифонівна

Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 9 днів

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

Місце проживання померш[ого] (ої): округа Роменська район Глинський село Лохна
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Глинський село Лохна
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла) 192 6 р. Квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померш[ого] (ої) Неодружена
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Не своє господарство

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

11. Причина смерти Не відомо. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш[ого]“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Трифон Герасимович

Адреса заявителя с. Лохна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Онищенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

130. 8

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохнянській сільраді (виконк.) Книга № 8

Глинського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 10. (загальний)

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

1. Час складання запису: „2" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Захарка Федоровича Свинобоя

Якого полу Чоловічого 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 помершого (ої): округа Роменська район Глинський село Лохня

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

Місце де помер (ла): округа Роменська район Глинський село Лохня

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її ..... —

Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... для дітей старш. 10 р. — п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Захарко Федорович Свинобой

Адреса заявителя с. Лохня Глинський район Роменська окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохнянській сільраді (виконк.) Книга № 3

Глинський району Роменської округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Катря Ігнатівна Журавко-Гнилицька

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

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

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Глинський село Лохна

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

Місце де помер (ла): округа Роменська район Глинський село .....

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

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець

Національність Українка 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується Малозабезпечено

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

12. Причина смерти Не відома 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „заколошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Журавко-Гнилицький Іван Осипович

Адреса заявителя Роменська Округа Глинського району с. Лохна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Журавко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохвицкой сільраді (виконк.) Книга № 3.

Гадяцкого району Полтавської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 12. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків. № 3. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Шпигина Катря Артемовна

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Полтавська район Гадяцкий село Хут. Корчин

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

Місце де помер (ла): округа ... район ... село хут. Корчин

або місто Ромен вулиця Гадяцкий будинок № ...

як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла) 192 6 р. Квітня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удова

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

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 р. ...) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Від старості

мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. ін. р. розд. III п. 4) ...

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кирил Юхимович Крива

Адреса заявителя Хут. Аварськ Ісрезівка рай. Гадяцкого окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя К. Крива

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Лохнянській сільраді (виконк.) Книга № 3
Глинського району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Жовня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петро Якович Шигида
Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Глинський село Лохна
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Глинський село Лохна
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 1 1926 р. Жовня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільроботство.
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 молодших 10 років — ім'я батька
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш. (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якір Степанович Сидоренко.
Адреса заявителя
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Я. Сидоренко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Локнянській сільраді (виконк.) Книга № 3
Гмінському району Ромненської округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 4 за лічбою жінок

№ 10 за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: „29.“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Марфа Кононівна Новик

Якого полу Жін. Віку (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ромненська район Гмінський село Локня
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромненська район Гмінський село Локня
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

4. Коли помер (ла) 192 6 р. Травня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрієв Кононович Новик

Адреса заявителя Гмінський район Локнянська с/р. Ромненська Окр. Локня

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Лохнянском 3 сільраді (виконк.) Книга № 3
Глинковскім районі Роменскої округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Федір Якимович Юрченко

Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Один місяць

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 24 її народження.

Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Глинковскім село Лохня
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменської район Глинковскім село Лохня
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла) 192 6 р. Червня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, з ким кошталн їх втримується Член сім'ї

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. Хлопчик 13. Чи не є записаний

Причина смерти

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Федір Петрович Юрченко

Адреса заявителя с Лохня Глинковскій района на Роменщині

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Федір Юрченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Лохвицькому 5 сільраді (виконк.) Книга № 3.
Лешнівському району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ільчук Олена Опанасовна

3. Якого року Жовтня 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки

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

Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Лохвицький село Лохвиця
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Лохвицький село Лохвиця
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, німи кошти їх отримується) Хліборобство. Утримується батьком

9. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) „ Власне нічого “ 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти — „ — помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

мертвонародж.“ або „оголошеним за померш

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Опанас Якович Ільчук

Адреса заявителя Роменська Окр. Лохвицький район село Лохвиця

Назви й №№ документів „ — „ — „ —

Особливі уваги „ — „ —

Підпис заявителя Афанасій Ільчук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

17 Ж. 137

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

ЗАГС при Лохвицкий сільраді (виконк.) Книга № 6
Лохвицкий районі Ромен округи за 192 р.

# Запис про смерть № 12 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс 192 6 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ларка Ефросиньевна Пилаєва

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ромненска район Лохвицкий село Лохвы
або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромненска район Лохвицкий село Лохвы
або місто ... вулиця ...
як що в лікарні—назва її ...

5. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
6. Національність Украінка 10. Головне заняття Безработная
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10
9. Причина смерти „Воспаление легкой“ 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Грицко Яковлич Пилаєва
Адреса заявителя с. Лохвы Лохвицкого района на Ромненщине
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

№ 2346—2347

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохнатском сільраді (виконк.) Книга № 6
Гмирского району Роменской округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ год. Лютого міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Гопай Іван Миколайович

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

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

Місце проживання померлого (ої): округа Роменская район Гмирский село Лохна
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменская район Гмирский село Лохна
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла) 1926 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Холостий

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членом
для дітей від 10 років і старших п. 10.

11. Причина смерти Не вірно 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. VII п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гопай Іванович

Адреса заявителя Лохна. Гмирский сельсовет Роменского

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Гопай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ВАГС при Лохнянській сільраді (виконк.) Книга № 3
Гоменського району Гоменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Павло Матвійович Німонич

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68.

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

Місце проживання померлого (ої): округа Гоменська район Лохвицький село Лохна.
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Гоменська район Лохвицький село Лохна
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла) 192 6 р. Липня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття догляду яким кошти їх втримується) хазяїн

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодш. 10 років — як у п. 10.) не відомо. 13. Чи не є записаний

14. Причина смерти — мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 2 б)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гаврило Наумович Гнилак

Адреса заявителя с. Лохна Лохвицький район на Гоменщині

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гнилак

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№ 2346—2347

20

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

ВАГС при Покрищенській сільраді (виконк.) Книга № 3
Гнивańського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Грищак Леонід Костянтович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гнивańський село Покрище
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Гнивańський село Покрище
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 12. Причина смерти Легеневий туберкульоз 13. Чи не є записаний

добровільно-народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Грищак Костянтин Григорьев.

Адреса заявителя с. Покрище Гнивańського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Грищак

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

21

24 — 141

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

ЗАГС при Вкнимеч сільраді (виконк.) Книга № 3
Гнишеч району Ромнецк округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 5 “ дня Серпн міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гей Виктор Якович

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць 26 р. її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Ромнецк район Гнишевка село Покид
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромнецк район Гнишевка село Покид
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Серпн міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Украін. 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не е записаний

Причина смерти Нежвома мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гей Яков Якович

Адреса заявителя с Покид Гнишевкого району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гей

Зав. ЗАГС'ом Сапсоф
/ Реєстратор Дмит /

№ 2346—2347

22. 22 142

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

ЗАГС при Покиївській сільраді (виконк.) Книга № 3
Гадяцького району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Назаренко Галина

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гадяцький село Покиїв
або місто — вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Гадяцький село Покиїв
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. VIII міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Невідома

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сарченко Михайло Семенович

Адреса заявителя с. Покиїв Гадяцького р. на Роменщині

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Сарченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346–2347

23.

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

ЗАГС при Покиянській сільраді (виконк.) Книга № 3
Роменського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пороховіч Трохим Карпович

Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Роменський село Покиля
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Роменський село Покиля
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сафоненко Василь Кузьм.

Адреса заявителя с Покиля Роменського р. на Роменщині.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Сафоненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

29.

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

ЗАГС при Лукашівці сільраді (виконк.) Книга № 3 144
Гощанського району Рівненської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Кузьменко Олени Лукіяновної

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Рівненська район Гощанський село Лукашівка
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Рівненська район Гощанський село Лукашівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

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

Національність українка 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. Немовля 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти —

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Лука Фролівна

Адреса заявителя с. Лукашівка Гощанського району Рівненської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кузьменко Лука

Зав. ЗАГС'ом Сомор

Реєстратор Немовля

№ 2346–2347

25 Покиївський 25 З. 145

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

ЗАГС при Покиївськ сільраді (виконк.) Книга № 3.
Глинск району Роменск округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Шелуда Катерина Миколаївна

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

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

Місце проживання померлого (ої) | округа Роменщина район Глинск село Покиївка
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) | округа // — // — // район — // — // село Покиївка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чл. сім'ї

Національність укр 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується Дитина чл. сім'ї

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

12. Причина смерти Обмеження серця 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шелуда Микола Дмитрович

Адреса заявителя с. Покиївка Глинск р-ну Ром. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Шелуда

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохицькій сільраді (виконк.) Книга № 3

Ромен району Ромен округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Дмитрюк Василина Галактіонова

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

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

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен район Ромен село Лохиця

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. Вересня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовиця

Національність укр. 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) дом. госп. хатньої

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодших 10 років — як п. 10. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Сердечна хвороба

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрюк Никифор Васил.

Адреса заявителя с. Лохиця Ромен р-ну Ром. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дмитрюк Зав. ЗАГС'ом Сапожников

Реєстратор Шабаєв

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Покотилівській сільраді (виконк.) Книга № 3147
Глинського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Вольовська Віра Дмитровна

Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Глинськ село Локтиз; або місто ____ вулиця ____ будинок №____

Місце де помер (ла): округа Роменськ район Глинськ село Локтиз; або місто ____ вулиця ____ будинок №____; як що в лікарні—назва її ____

Коли помер (ла): 1926 р. Листоп міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність українка 10. Головне заняття батько — куркуль (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вольовський Дмитро Костянтинович

Адреса заявителя село Локтиз Глинського р-ну Роменської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя В. Вольовський Зав. ЗАГС'ом Антипенко Реєстратор Іванова

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Локнянськ сільраді (виконк.) Книга № 3
Лисянського району Роменськ округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Листопаду міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Вольовська Віра Дмитровна

Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Глинськ село Локнз
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменськ район Глинськ село Локнз
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Листоп міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) батько — кушнерь дом. чл. сім'ї.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вольовський Дмитро Костянтинович

Адреса заявителя село Локнз Глинського р-ну Роменськ окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Вольовський Зав. ЗАГС'ом Лисянський
Реєстратор

№ 2346—2347

28 28 28 3 148

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

ЗАГС при Локнянській сільраді (виконк.) Книга № 3
Гличівському району Рівненської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Паврецько Федосія Григорівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівненська район Гличівський село Локниця або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) округа Рівненська район Гличівський село Локниця або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність українка 10. Головне заняття домаш. господ
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хрестка
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Паврецько Олександр Іванович
Адреса заявителя село Локниця Гличівський р-ну Рівненської округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ол. Паврецько Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

29 Покпенської сільраді (виконк.) Книга № 3
ЗАГС при Шмет районі Ромен округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Подольна Параска Ксенофонова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Березівок село Новоселівка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Березівок село Новосільська
або місто Роб — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. госп
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Наумець Андрій Павлович

Адреса заявителя х. Бугайчика Покпенської сільради Чемерівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Наумець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

30 Покиньок 30 3 150

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Покиньок сільраді (виконк.) Книга № 3
Глинськ району Роменськ округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кабличенко Тимін Стефанов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Глинськ село Покиньок
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Глинськ село Покиньок
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття ..... для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Невідома
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Андрій Феодосьин
Адреса заявителя с Покиньок Глинськ р-н Роменськ окр
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя А Василенку Зав. ЗАГС'ом Соколов
Реєстратор [illegible] № 2346—2347

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Березнегуватського району Миколаївської округи за 1926 р.
157

# Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюк Наталія Андріївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Миколаївська район Березнегуватський село Миколаївка
або місто ——— вулиця ——— будинок №

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Березня міс „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримують) сільське господарство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) хазяйка 13. Чи не в записаний

12. Причина смерти по старості

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пелих Прокіп Остапович

Адреса заявителя с. Миколаївка Березнегуватського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги довідка з Березнегуватської ф. Сільрада

Зав. ЗАГС'ом Г. Пелих

Підпис заявителя К. Пелих

Реєстратор М. Пожарська

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

ЗАГС при Масловській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Гарманівськ. району Роменської округи за 1926 р.
152

# Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Товстуренко Наталія Юхимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Гарманівка село Маслівка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Гарманівка село Маслівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла) 1926 р. Січня міс „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільське господарство для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримує
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селянка для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Старість
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Товстуренко Федосія Федорівна
Адреса заявителя с. Маслівка Роменського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги Свідки: Кашенний Макаренко
Зав. ЗАГС'ом Т. Гриценко
Підпис заявителя Товстуренко
Реєстратор М. Макаренко

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Перекопівському районі Ямпільської округи за 1926 р.
153

# Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Червня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукяненко Василь Кондратович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 г. 11 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження
5. Місце проживання помершого (ої) округа Курської губ. район Мантелівського с/р с. Миколаївка
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ямпільська район Перекопівського с. Миколаївка
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла) 1926 р. Червня міс „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Малоросіянин 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримують) Хворий Вигас
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Член сім'ї 13. Чи не в записано
12. Причина смерти Не відома
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лукяненко Федір Григорович
Адреса заявителя м. Ямпіль Курської губ.
Назви й №№ документів Свідоцтво Ямпільської с. Ради Педетковський сільський суд 17/IV
Особливі уваги Свідок: Ямпільської с. Ради Мантелівський сільський суд
Підпис заявителя (Місцевої Ямпільської с. Ради Мантелівський сільський суд) Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Мокановецькій сільраді, (виконк.) Перекопівського району Каменського округи

Книга № 1
за 1926 р.
154

# Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Каменська район Перекопівське село Мокановка вулиця будинок № або місто
6. Місце де помер (ла) { округа Каменська район Перекопівське село Мокановка вулиця будинок № або місто як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 1926 р. Серпня міс „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти невідомої хвороби
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Іван Іванович
Адреса заявителя с. Мокановка Перекопівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги свідки: Костюк Омельян Федотович. Зимій Ивон Макарович
Підпис заявителя Литвиненко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Мокрянській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Перкалабівського району Рівненської округи за 1926 р.
155

# Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису „10" дня березня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайчан Марина Габрилівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Перкалабівський село Мокрянська
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. березня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується — хазяйство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Удушення

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гайчан Габрилівна Мокр.

Адреса заявителя Мокрянська Перкалаб. Дан. Рів. окр.

Назви й №№ документів Довід Мокр. Сіл. Ради від 10/IV-26 р. № 111

Особливі уваги Відомі

Підпис заявителя Г. Гайчан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Перекопівського району Роменської округи за 1926 р.

156

# Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Уляна Миколаївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Перекопівське село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Вересня міс „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українку 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується) селянське господарство

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

12. Причина смерти Невідома. Хворіла 13. Чи не є записаним „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Іван Антонович

Адреса заявителя с. Миколаївка Перекопівського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть лікарське

Особливі уваги —

Підпис заявителя За неписьменного Савченко Зав. ЗАГС'ом Іван Антонович Реєстратор М. Шкарін

Роспись М. Шкарина

24 2540—2541

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

ЗАГС при Мелекалівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Перекопівського району Джанкойської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня жовтня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гулак Трихан Федорович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
5. Місце проживання померлого (ої) округа Джанкойська район Перекопівського село Мелекалівка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Джанкойська район Кадиєвський село Лимарівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Лимарівській лікарні Укр. О-ва Черв. Хр.
7. Коли помер (ла) 1926 р. жовтня міс „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.
9. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується — сільське господарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10 — члєн сім'ї
12. Причина смерти Зараження крові після пологу 13. Чи не в записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гулак Василь Єлдостанович
Адреса заявителя с. Мелекалівка Перекопівського Району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги Свідки: Іван Селянчієвич Тюрсанов, Семен Ульянович
Підпис заявителя Василь Гулак. Зав. ЗАГС'ом Мойсей Тарнужкер.
Реєстратор

№ 2540—2541

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

ЗАГС при Мелітопольській раді, (виконк.) Книга № 1
Перекопівського району Мелітопольської округи за 1926 р.
158

# Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня лютого міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батьков померш. (ої) Рогань Михайло Михайлович

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Мелітопольської / район Перекопівське село с. Попівки
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Мелітопольського район Перекопівське село с. Ярмошівки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 1926 р. лютого місяця „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття сільське господарство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиими коштами їх втримують

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї 13. Чи не є записани
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Забитий вистрелом з рушниці
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Рогань Віктор Михайлович

Адреса заявителя с. Попівка Мелітопольської / Район Перекопівське

Назви й №№ документів Розрішення начальника міліції 7-го району від 19 р.

Особливі уваги свідків Зінь Івась, Єфрем Іванович

Підпис заявителя Віктор Рогань Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Мелекиній сільраді, (виконк.) Перекопівського району Каменського округи

Книга № 1
за 1926 р.
159

# Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Жовтня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Федір Захарович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. жовтня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Каменська район Перекопівського село Мелекиній вулиця будинок № — або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Жовтня міс „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Захарко Тимофійович

Адреса заявителя с. Мелекиній Перекопівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Свідки { Костенко Стефан. А Іваненко

Підпис заявителя Захарій Сидорен Свідки. ЗАГС'ом

Реєстратор [illegible]

29-2540—2541

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

ЗАГС при Михайлівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Перекопівського району Роменської округи за 1926 р.

160

# Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Жовтня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітренко Антон Гриньковича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Перекопівського с/р Михайлівська
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Перекопівського с/р Михайлівська
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1926 р. Жовтня міс „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин середняк
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримують

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вітренко Антон Гриньковича

Адреса заявителя с. Михайлівка Перекопівського с/р

Назви й №№ документів

Особливі уваги Свідки: К. Слюсаренко, Ф. Макаренко

Підпис заявителя { Вітренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Михайлівській сільраді, (виконк.) Книга № 1
Перещепинського району Кременчуцької округи за 1926 р.
161

# Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Петро Остапович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кременчуцька район Перещепинівська село Михайлівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримують) Сільське господарство

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

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не в записани

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Грабенко Павло Григорович

Адреса заявителя с. Михайлівка Перещепинського району Кр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги свідки П. Бобиєв і Самук Максим Андр.

Підпис заявителя П. Грабенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Михайлівській сільраді, (виконк.) Перекопівського району Каменецької округи

Книга № 1

за 1926 р.

162

# Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Грудня міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Кирилина Арестовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Каменецька район Перекопівського село Михайлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Грудня міс „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільське господарство (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Кирилин Власович

Адреса заявителя с. Михайлівка Перекопівського району Каменецької округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Свідк.: Трифонів Омельченко Семен Миколаєв

Підпис заявителя Кирилин Мельник Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.
ЄДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Бубнів сільраді (виконк.) Книга № 1 163
Збубнівськ району Ромен округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
ршого (ої) Родовський Симон Маркович
ного полу 70 р. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Ромен район Збубнів село Кротівенці
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ромен район Збубнів село Кротівенці
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.
Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хл.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
Причина смерти від туберкульозу 13. Чи не є записаний
„вонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Звіще, ім'я і по-батькові заявителя Бісюк Фомасадз Кешкович
Леса заявителя с. Кротівенці Збубнівського району
ий №№ документів свідоц. про смерть
Особливі уваги
Підпис заявителя Бісюк

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубнівсільраді (виконк.) Книга № 1
Бубнівськ району Ромнен округи за 192 6 р.

164

# Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Олексієнко Іван Федорович

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 Ромнен район Бубнівськ село с Бубни
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб бідн.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. дитина с

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Олексієнко Іван Луковичь

Адреса заявителя с. Бубни Бубнівської волости

Назви й №№ документів свідок А. Бузан

Особливі уваги —

Підпис заявителя і Олексієнко

Зав. ЗАГС'ом Тимошенко

Реєстратор Шевченко

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Вубківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вубківському районі Роменської округи за 1926 р.
165

# Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бригадир тригорич Страшкевич
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Вубківський село Вубки
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Вубківський село Вубки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти їх втримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлоп.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Синько Ївон Никонович
Адреса заявителя с. Вубки Вубківська с/р
Назви й №№ документів свідоцтво смерті
Особливі уваги
Підпис заявителя Синько

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М.-Бубнівськ сільраді (виконк.) Книга № 1
В.-Бубн. району Роменськ округи за 1926 р.

166

# Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Козел Уляна Федорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменськ район В.-Бубнівськ село М.-Бубни або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Роменськ район В.-Бубнівськ село М.-Бубни 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) удовіжена

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

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

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя бондарець Федот Артемієв

Адреса заявителя с. М.-Бубни В.-Бубнівськ. району Роменськ. окр.

Назви й №№ документів свідоц: смерт

Особливі уваги —

Підпис заявителя ф. Бондарец

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при м. Будніївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Будніївського району Роменської округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Жовтуха Уляна Филонівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменської район В Будніївський село м. Будки. / або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район В. Будніївський село м. Будки. / або місто ..... вулиця ..... будинок № / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Госп. господарство

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

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. II п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коротун Левко Васильович

Адреса заявителя с. м. Будки Будніївського району.

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя { Коротун

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при м. Бурині сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бурині району Ромен. округи за 1926 р.
168

# Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померш. (ої) Савченко Петро Тимофієв 86 р.
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 померш. (ої) округа Ромен район В-Бурині село м. Бурині
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район В-Бурині село м. Бурині.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лют міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдов.
9. Національність укр. 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Онат Петров
Адреса заявителя с. Бурині В-Бурінського району.
Назви й №№ документів свідоцтво.
Особливі уваги —
Підпис заявителя О. Савченко
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Обубків сільраді (виконк.) Книга № 1
Вбубків району Роменсь округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Клименко Евдокія Степанівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменсь район Вбубків село Обубки вулиця ... будинок № ... або місто ...

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лют міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зам.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Опанас Трохимович

Адреса заявителя с. Обубки Вбубківської сільради

Назви й №№ документів свідоц. м. Данилівка

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Клименко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Шорстка

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Вбубнів сільраді (виконк.) Книга № 1
Вбубнівськ району Роменськ округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Марченко Харитін Мирончович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменськ район Вбубнів село сил. убнів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб. Сел.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Семен Сидорович.

Адреса заявителя с. с.убубни Вбубнівського району.

Назви й №№ документів свідок Мізранок

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Марченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при сільбуди сільраді (виконк.) Книга № 1
Вбуків районі Роменск округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Юрченко Михайло Григорьев
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Вбуків село сильбуди
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменск район Вбуків село сильбуди
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Юрченко Григорій Петрович
Адреса заявителя сильбуди Вбуківської волости
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
Особливі уваги —
Підпис заявителя Г. Юрченко
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Шарков

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубн. району Донец. округи за 1926 р.

172

# Запис про смерть № 10. (загальний)

№ 7 за лінбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Андрусенко Володимир (позашлюб.)

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Донецк. район В-Бубн. село М-Бубни.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Донецк. район В-Бубн. село М-Бубни.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття дом. з-во.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ераймш Варка Пилип.

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн р Донец. окр.

Назви й №№ документів свідок Ленінр.

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Ераймш, а за неї нем. росп. А Кохм

Зав. ЗАГС'ом Ераймш

Реєстратор Ленінр

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубн. району Ром. округи за 192 6 р.
173

# Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Бер. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Звоздь Гриць'ко Мат.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ром. район В-Бубн. село М-Бубни.
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ром. район В-Бубн. село М-Бубни.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Звоздь Мантод Ониськ.

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн. р. Ром. окр.

Назви й №№ документів свідоц. В. Комітета

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Звоздь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Єубн. сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Єубн. району Ромен. округи за 1926 р.

174

# Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серп. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Даценко Ольга Лук.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 р. і місяць 3/I її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Ром. район В-Єубн. село Кротевиці
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Ром. район В-Єубн. село Кротевиці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сер. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдов.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Даценко Лука Ант.

Адреса заявителя с. Кротевиці, В-Єубн р. Ром. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Даценко Л.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубни сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубн. району Роси. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Сер. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Ворона Одарка Мич.

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роси. район В-Бубн. село М-Бубни. / або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Роси. район В-Бубн. село М. Бубни. / або місто — вулиця — будинок № / як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Сер. міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зам.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. з. хо. (для дітей молодших од 10 років заняття того, у чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 203. (для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10.)

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Федір Йосип.

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн р. Роси.

Назви й №№ документів свідок Подруж

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Ф. Ворона Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубн. району Ром. округи за 192 6 р.
176

# Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Даценко Тетяна Ілівна. 2р.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ром. район В-Бубн. село Кропивенці
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Бер. міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жон.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Микола Трох.

Адреса заявителя с. Кропивенці, В-Бубн. р. Ром. окр.

Назви й №№ документів Свідоц. вид. м

Особливі уваги

Підпис заявителя К Ворона

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубни сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубни району Ром. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 926 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Городько Дмитро Омел.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ром. район В-Буб. село М-Бубни. / або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Бер. міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сиз

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) селіб. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 2-ві

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Городько Осипович Ом.

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн. р. Ром. окр.

Назви й №№ документів Свідоц. Городько

Особливі уваги

Підпис заявителя Ом. Городько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубни сільраді (виконк.) Книга № 1/178
В. Бубни району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Приходько Ганна Кирил. 42 р.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменської район В-Бубни село М-Бубни
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) округа Роменської район В-Бубни село М-Бубни
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) зам.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. г-во
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. с.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вересцака Олексій Петров.
Адреса заявителя м. М-Бубни, В-Бубн. р. Роменськ. окр.
Назви й №№ документів свідоц-про смерть
Особливі уваги ____
Підпис заявителя О Вересцака Зав. ЗАГС'ом Лейбо
Реєстратор Лейбо

№ 2346—2347

16 1 129

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга №
В-Бубн. району Ромен. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квіт. міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Цигаленко Наталка Макар.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен. район В-Бубн. село М-Бубни. / або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) { округа Роменско район В-Бубн. село М-Бубни. / або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ / як що в лікарні—назва її ____

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей голодних од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дом. г-во г-ка.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) ____ 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від старості ні

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кібець Іван Макс. Ник.

Адреса заявителя с. Малі-Бубни, В-Бубн. р.

Назви й №№ документів свідок: І. Вимер

Особливі уваги ____

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя Кибець Іва

Реєстратор [signature]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубн. району Роменськ. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померлого (ої) Яковенко Трохим Степан.

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменськ. район В-Бубн. село М-Бубни
або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Степан Ів.

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн. р.

Назви й №№ документів свідок Ялосинська

Особливі уваги

Підпис заявителя Степан Яковенко. Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№ 2346—2347

18 1 (81)

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

ЗАГС при с/Р Губк. сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Губк. району Роменськ. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Квіт. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бойко Тимофій Іосиф.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ром. район В-Губк. село Кропивенські
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменськ. район В-Губк. село Кропивенські
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Кв. міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти їх втримується) с-р б
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.)
12. Причина смерти від старости. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Максим Тимоф.
Адреса заявителя с. Кропивенські В-Губківськ. р.
Назви й №№ документів свідоц. з Куприна
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Бойко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

19 1182

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № ....
В-Бубн. району Роменск. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квіт. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Харина Федосія Тихонов.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменска район В-Бубн. село Кропивенці
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменск. район В-Бубн. село Кропивенці
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Кв. міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дом. г-во
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10.) 1-ки
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Харина Онап іван.
Адреса заявителя с Кропивенці, В-Бубн р.
Назви й №№ документів свідок живих
Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом ...
Підпис заявителя І. Харина
Реєстратор ...

№ 2346—2347

20 41

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1 183
В-Бубн. району Роменськ. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ворона Митрофан Порф.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменськ район В-Бубн. село Кропивенці; або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Селіб — с-рс

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Володимир Порф.

Адреса заявителя с. Кропивенці М-Бубни, В-Бубн. р. Роменськ. окр.

Назви й №№ документів свідоц. про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя В Ворона

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1 184
В-Бубн. району Ромен. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Степко Олександр Дмитров.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен. район В-Бубн. село Кропивенці. / або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Кв. міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, ними кошами їх втримується) Селян.

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

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

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Степка Панас Макси.

Адреса заявителя с. Кропивенці, в-бубнівського р.

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги ові

Підпис заявителя А. Степко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346–2347

22 ТО
1 185

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № ....
В-Бубн. району Рсем. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня тер. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Козел Никифор Марій.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рсем. район В-Бубн. село М-Бубни. або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Рсем. район В-Бубн. село М-Бубни. або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 тер. міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селян. для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хоз. для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від старч. „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Козел Никифоров. Артем
Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн. Рсем. окр.
Назви й №№ документів свідоц. тварин
Особливі уваги
Підпис заявителя Арт. Козел. Зав. ЗАГС'ом Лепик.
Реєстратор

№ 2346—2347

23 1 186

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

ЗАГС при М-Губи сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Губи району Роменщ округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Тр. міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковтуна Христина Леонт.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменщ район В-Губи. село М-Губи.
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Тр міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Козир Яків Вас.

Адреса заявителя с. Верещакина, М-Губи сп. В-Губи. р.

Назви й №№ документів свідок

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Козир Яків

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Яхим

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1187
В-Бубн. району Роси. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кириченко Андрій Савович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс-ців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 3 міс. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район В-Бубн. село М-Бубни
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Сава Савович

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн. р. Роськ. окр.

Назви й №№ документів свідоц. Василь

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Кириченка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

25-го
1/188

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

ЗАГС при М-Бубн сільраді (виконк.) Книга № .....
В-Бубн. району Ром. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Романа Наталка Захарівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс-ці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць квіт. народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ром. район В-Бубн. село М-Бубни
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ром. район В-Бубн. село М-Бубни
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хлібороб.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) хлібороб.
12. Причина смерти кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Романа Захарко Терешк.
Адреса заявителя с. М-Бубни В-Бубн. р. Ром. о.
Назви й №№ документів свідок
Особливі уваги .....
Підпис заявителя З. Романа
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
№ 2346—2347

26 I 189

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

ЗАГС при М-Бубн сільраді (виконк.) Книга № 6
В-Бубн. району Роси. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Лип міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кириченко Наталка Василівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м.міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 р. місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район В-Бубн. село М-Бубни
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Василь Семен.

Адреса заявителя с. М-Бубни В-Бубн. р. Роси отр.

Назви й №№ документів свідоц. смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Кириченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

24 I 1.89

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

ЗАГС при М-Бубни сільраді (виконк.) Книга № ____
В-Бубни району Роси округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Корна Трифон Платонович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район В-Бубни село М-Бубни. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) { округа Роси. район В-Бубни. село М-Бубни. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується) Хазяїн
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мірошниченко Леонтій В.
Адреса заявителя с. М-Бубни, В Бубнівського р.
Назви й №№ документів свідоц. Вдачі
Особливі уваги
Підпис заявителя Л. Мірошниченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

28 Р 190

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № ____
В-Бубн. району Роменщ. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Верещака Настя Тимофіївс.
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район В-Бубн. село Кропивенці / або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) { округа Роси. район В-Бубн. село Кропивенці / або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ / як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність Українка 10. Головне заняття дійчина. (для дітей молодших од 10 років заняття того, живи кошти їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. роб. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерти туберкульоз кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Верещака Кирилл Тимоф.
Адреса заявителя с. Кропивенці В-Бубн. р. Роменск. окр.
Назви й №№ документів свідоч. Васильєв
Особливі уваги
Підпис заявителя Верещака
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 2346—2347

29 / 1 / 19

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № ....
В-Бубн. району Росм. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сондарець Марія Митрофан.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росм. район В-Бубн. село М-Бубни
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лип міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зам.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) хвій. Дом. г-ва.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сондарець Ілля Ів. пенс.

Адреса заявителя свідок М-Бубни, В-Бубн. Рай. Рос. окр.

Назви й №№ документів свідоц. Сондарець с/р.

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Сондарець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

31 А 1192

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № .....
В-Бубн. району Роем. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Липня міс. 192 7 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Козел Наталина Митрофа.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роем. район В-Бубн. село М-Бубни. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Роемен. район В-Бубн. село М-Бубни. / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Козел Олекса Митр.

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн р. Роем. окр.

Назви й №№ документів свідоц. смерті

Особливі уваги .....

Підпис заявителя О. Козел а за неміс. росп. В. Калашник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

32 / 193

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга №
В-Бубн. району Роси. округи за 192 6. р.

# Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Юрченко Евгенія Сергіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район В-Бубн. село М-Бубни
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Укр. 10. Головне заняття колгосп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Юрченко Іосип Сергіє-

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн. р. Роси. ок.

Назви й №№ документів свідоч. Академічна

Особливі уваги

Підпис заявителя І Юрченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Панасенко Петро Сергіов. 57

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 Роен район В-Бубн. село М-Бубни
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роен район В-Бубн. село М-Бубни.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серп міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Невідома

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Панасенко Петро Сергіов

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубнівськ р.

Назви й №№ документів Свідоцтво о смерті

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Петро Панас.

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

34 А
105

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 6
..... району ..... округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Андрусенко Василівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 30/IV народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район В-Бубн. село М-Бубни
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сер. міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття селібер.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Андрусенко Василь Онуф

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн. р.

Назви й №№ документів свідоц. лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Андрусенко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

35 Таш 196

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

ЗАГС при М.-Бубнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
В.-Бубн. району Ромен. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мартиненко Лівія Хвилимонова

3. Якого полу жін. 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 помершого (ої): округа Роменск. район В-Бубнівськ село М.-Бубни
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменск. район В-Бубнівськ село С. Коротківці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українск 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) Син. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Подолка Хведора Сидоровича

Адреса заявителя С. Коротківці В-Бубнівськ. району

Назви й №№ документів свідок: Творим

Особливі уваги

Підпис заявителя Неписьменний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346–2347

36 III/1927

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № ..... 6
..... району ..... округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ворона Андрій Володимирович.

3. Якого полу ..... 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 помершого (ої) { округа Роси район В Бубни село М-Бубни
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Апр. міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.

9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хлоп. 105

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Володимир

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубнів. р.

Назви й №№ документів свідоц. В. Комам

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В Ворона

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

37 1928

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

ЗАГС при М-Бубнівській сільраді (виконк.) Книга № 6
В-Бубнівського району Роменської округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Козел Марія Павлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роменська район В-Бубнівський село М-Бубни
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Роменська район В-Бубнівський село М-Бубни.
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Козел Павло Абрамович

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубнівського р-ну

Назви й №№ документів свідоц. лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Козел

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

38 1/193

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № ..... 6
..... району ..... округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лінбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Апріля міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Андрусенко Марія Сафронова.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район В-Бубн. село М-Бубни. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Роси. район В-Бубн. село М-Бубни. / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Андрусенко Андрій Петр.

Адреса заявителя с. М. Бубни, В. Бубн. р.

Назви й №№ документів свід. про одруж.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Андрусенко. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

~~39~~ 1/200

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Хомич Зводора Васильевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси район В-Бубн. село М-Бубни
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хелібоб. для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Хомич Василь Тимоф.

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн. р.

Назви й №№ документів Свід. Бірки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Хомич В.

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

40

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

ЗАГС при М-Бубн сільраді (виконк.) Книга № 1/20
Б-Бубн району Роем. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Семець Степан Іванов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 13/VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роем. район Б-Бубн. село М-Бубни
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 13 міс. „ IX “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одн.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хлібоб. діти

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Семець Іван Антонов

Адреса заявителя с. М-Бубни Б-Бубн. р.

Назви й №№ документів свідоц. смерт.

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Семец

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

41 1202

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

ЗАГС при М-Бубн сільраді (виконк.) Книга № 6
Б-Бубн району Ром. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Коротуна Петра Корнієв.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 28/VII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ром. район Б-Бубн. село М-Бубни
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Ром. район Б-Бубн. село М-Бубни
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) дит.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Коротуна Корнія Васил.

Адреса заявителя с. М-Бубни, Б-Бубн. р. Ром. о.

Назви й №№ документів свідоц. смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Кор. Коротун

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

2346—2347

42 / 203

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

ЗАГС при Мшубк. сільраді (виконк.) Книга № 6
Вшубк. району Роси. округи за 192 р.

# Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Звозу Єфрем Семенов.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 3/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рось. район Вшубк. село Мшубки. вулиця будинок № або місто

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Звозу Семен Федорович

Адреса заявителя с. Мшубки Вшубк. р.

Назви й №№ документів свідоц. про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Звозу

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

43 204

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

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

# Запис про смерть № 43. (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сурка Мартин Степанов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район Із-Буди село М-Буди.
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. вересня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарудов.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (заняття того, чиїми коштами їх втримується для дітей молодших од 10 років) селянин дом. д.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Олексієнко Яків Омелянович.

Адреса заявителя с. М-Буди Із Буд. р. Роси.

Назви й №№ документів свідок Андрущенко

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Олексієнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

44 44 / 205

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

ЗАГС при М-Бубн. сіяьраді (виконк.) Книга № 1
З-Бубн. району Роси. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютий міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Козел Олексій Митрофанов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47

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

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Роси. район З-Бубн. село М-Бубни. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Роси. район З-Бубн. село М-Бубни. / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютий міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холост.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дозвіл.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Козел Олексій Олексієв.

Адреса заявителя с. М. Бубни, З-Бубн. Роси. окр.

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Козел

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

45 / 206

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

ЗАГС при М-Бубн сільраді (виконк.) Книга № ....
З-Бубн. району Роси округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лют. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ортман Марія Платонов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район З-Бубн. село М-Бубни
або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Роб. - 70 р. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хоз-ка

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Верещака Федір Петров.

Адреса заявителя с. М-Бубни З-Бубн. р. Роси. о.

Назви й №№ документів свідоц. Указ.

Особливі уваги

Підпис заявителя Верещака

Зав. ЗАГС'ом Верещака

Реєстратор Ткаченко

№ 2346—2347

46 204

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

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

# Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня нов. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Запорожченка Марія Степанова.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 24/VII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вол. район Б-Глуб. село М-Глуби
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Запорожченко Сергій Трих.

Адреса заявителя М. М-Глуби Б-Глуб. р. Вол. окр.

Назви й №№ документів свідоц. Церковне

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Запорожченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

47 1902

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

ЗАГС при М-Субах сільраді (виконк.) Книга № 1
З-Субів району Роси округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня жовт. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ромола Парфиєво Терещенкова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Роси район З-Суб село М-Субах
або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Роси район З-Суб село М-Субах
або місто ——— вулиця ——— будинок №
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (~~ла~~): 1926 р. жовт. міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жовт.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селібор.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ромола Терещенко Карпів.

Адреса заявителя с. М-Субах, З-Субів. р. Роси ок.

Назви й №№ документів св. дом. Карт.

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Ромоли

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

№ 2346—2347

48 / 1209

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № .....
В-Бубн. району Роск. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Лютий міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Харина Степан Андрійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роск. район В-Бубн. село М-Бубни
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лют. міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) селібатр.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Харина Андрія Миколаєв.

Адреса заявителя с. М-Бубни, В-Бубн. р. Роск. окр.

Назви й №№ документів свідоц. Т. Маковецк

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Харина

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

49 - Т / 210

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

ЗАГС при Н-Б сільраді (виконк.) Книга № ....
В-Б району Роси округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 22 дня Лист. міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Харина Федір Іванов.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 23/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район В-Б. село Кропивенці
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) хлоп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошами їх втримується) хлоп.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Харина Іван Петров.

Адреса заявителя с. Кропивенці В-Б. р.

Назви й №№ документів свід. про нар.

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Харина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

50 1/21

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

ЗАГС при с. И-Субб сільраді (виконк.) Книга № .....
З-Субб. району Росш. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Іюнь міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковтун Лев Григорьев.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росош. район З-Субб. село Крупичполь
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дитя.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Данилюк Ваня В.-г.

Адреса заявителя с. Крупичполь З-Субівського р.

Назви й №№ документів свідоц. смерти

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Данилюк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

51 1/2

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

ЗАГС при М-Бубн сільраді (виконк.) Книга № .....
В-Бубн району Ромен округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня нсов. міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ворона Данило Ів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район В-Бубн село Кропивенки
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. нсов міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття селян. (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) хазяїн

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Іван Данил.

Адреса заявителя с. Кропивенки, В-Бубн. р.

Назви й №№ документів свідоцтво смерті

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Ворона

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ясний

№ 2346—2347

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

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

# Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лист міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Андрусенко Олександра Іванова.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 7 м.

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

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

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлоп.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Андрусенко Павло Федор.

Адреса заявителя Семибуби, Збубів. р. Роск. окр.

Назви й №№ документів Свідоц. Умісячне

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Андрусенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1 214
З-Бубн. району Ромен. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 53. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лист міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Минко Марія Іванов.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 9/11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен. район З-Бубн. село М-Бубни або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлоп. для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Минко Іван Михай.

Адреса заявителя с. М-Бубни, З-Бубнівськ. р. Ромен. окр.

Назви й №№ документів свідоц. с. Бко-Вени.

Особливі уваги

Підпис заявителя И Минка

Зав. ЗАГС'ом Лещинський.

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при М-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1/245
Бубн. району Роси. округи за 1926 р.

# Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Лис. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Козел Настя Григор.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роси. район Бубн. село М Бубни
або місто ____ вулиця ____ будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лис. міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Укр 10. Головне заняття колгосп
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Козел Олексій Петров.

Адреса заявителя с. Бубни, Бубн. р. Роси окр.

Назви й №№ документів свідоц. Бубн. Р. Т.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Козел Рос. Рубан. Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

№ 2346—2847

55 / 246

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

ЗАГС при М-Бубнівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Бубнівського району Роменської округи за 192 р.

# Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові померщого (ої) Сиротка Семенов Митрофан.

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 зазначить рік і місяць і день народження.

5. Місце проживання померщого (ої) округа Роменська район Бубнівський село Мартинівка або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „22" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Вдівець.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селянин.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх виримується

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

12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сиротка Митрофан Арт.

Адреса заявителя Мартинівська сільрада Бубнівського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів свідоцтво смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Сиротка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

56 / 1 217

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

ЗАГС при Мбубк. сільраді (виконк.) Книга № .....
Збубк. району Рось. округи за 192 6. р.

# Запис про смерть № 56. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Лист. міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ольова Михайло Волод.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, місяць 10/XI і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Рось. район Збубк. село Дроничівці
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

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

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Восипович, пор.

Адреса заявителя с. Збубк. р. Рось. окр.

Назви й №№ документів свідоц. о. народж.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя } В Ворона.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

87 / 208

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

ЗАГС при Збубн. сільраді (виконк.) Книга № ....
Збубн. району Київ. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 57. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Білоха Юрій Мусійов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київ. район Збубн. село Кропивенці / або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лист. міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Білоха Петро Пов.

Адреса заявителя с. Кропивенці Збубн. р.

Назви й №№ документів Свідоц. смерті

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Білоха.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Мбубн. сільраді (виконк.) Книга № 1249
Збубн. району Рось. округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ордабаш Оля

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рось. район Збубн. село Мбубни
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлоп. для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Батько Оленько Сват.

Адреса заявителя с. Мбубни. Збубн. р.

Назви й №№ документів Свідоц. Смерт.

Особливі уваги Дитина дошкільна

Підпис заявителя Зам. П. Ячмінь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 99 / 210
..... району ..... округи за 192 ..... р.

# Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису „24 дня 3 цього міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Максименко Петро Євдоким.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ром. район Збуби село Збуби
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 3 цього міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Євдоким Збуб.

Адреса заявителя с. Збуби, Збубськ р. по Ромен.

Назви й №№ документів свідок М Ємец

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Максименко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2346—2347

60 / 221

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

ЗАГС при Мбубк. сільраді (виконк.) Книга № 6
Збубк. району Рось округи за 192 6 р.

# Запис про смерть № 60. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковбуль Охтисія Зиновьев.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рось. район Збубк. село Мбубки
або місто ___ вулиця ___ будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Рось. район Збубк. село Мбубки
або місто ___ вулиця ___ будинок №
як що в лікарні—назва її ___
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Груд. міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття колгосп.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковбуль Іван Мих.
Адреса заявителя с. Мбубки. Збубк. р. Рось. окр.
Назви й №№ документів свідоц. про смерть.
Особливі уваги ___
Підпис заявителя (заміст.) Воронкл
Зав. ЗАГС'ом ___
Реєстратор ___

№ 2346—2347

Перевірено 30.07.03
зб. ор. свідоцтво

В даній книзі пронумеровано та прошнуровано 222/двісті двадцять два/ аркуші
Нач. відділу: [signature] /Л.І. Бондаренко/

15.04.00

Проведено звірку:
[illegible]
[illegible] громадянського стану
(підпис, ініціали, прізвище)
21 [illegible] 2003р.