158

Сумск. Бездрик

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
ребен.	"	" "	Глянцев. Вас. с. Безд.	с. Безд.	+	

Опись с. 15 дело 137

ЗМІСТ

1924 г. сессерть.

№№ п/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	ПРИМІТКИ
1	2	3	4	5
	Сумський район			
1.	с. Бездрик	30-32	1-2	
2.	с. Верхня Сироватка	1-150	3-98	
3.	с. Залізняк	1-48	99-131	
4.	с. Низи	1-25	132-158	1-8
5.	с. Нижня Сироватка	72-190	159-279	

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р7720
Опис № 15
Архівний № 137

Ицкат
Зв
старуш старш Ф Ганчева Ивас Будр Серд. 28. 10 вдвена Дур
ексепер Гр

№ в. 751—2

159

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text is written by a pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

Сумск. Бездрик

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
ребен.			Гилянец Вас. с. Безд.	с. Безд.	+	
Старух.	—	"	Петренко Фома Нав.	с. Безд.	Збор по закон взыск.	
Старух.		"	Дегтярь Мих. Фед.	с. Безд.	Збор по закону не взыс.	
Старух.	—	"	Дегтярь Пав.	с. Безд.	Збор по закону не взыс.	
Холост.	—	" "	Гилянец К. В.	с. Безд.	Збор по закону не взыскан.	
Умер. Умерш. Вдовец	Убит ночью на Вандейках	" "	Петренко Марфа Ева	с. Безд.	Збор за вдовие не взыскан	
Старух.	Старух.	" "	Шушпан Ефр.	с. Безд.	Збор за вдовие не взыскан по семейным делам кривде № 1340	Якушенко
Семейный Умерш	Чеботка		Гилянець Ульян	с. Безд.	Гербовый збор не взыскан	
Старух.	Старух		Гончарь Лук. Ексантер Гр.	с. Безд.	Герб. збор не взыскан	Дер

№ з. 751—2

160

№ записи	Число и месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в признано в призыве)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
30	2/IV	М.	Филимонов Иван Григорьев	~~1922~~ 3	2/IV 1924	Харьковской губ. Сумского окр. Ахтырского у. с. Бурдин	с. Бурдин	11
31	2/IV	М.	Филимонов Павел Власьев	8	2/IV 1924	Харьковской губ. Сумского окр. Ахтырского у. с. Бурдин	с. Бурдин	11
32	17/IV	М	Жуков Николай Михайл.	1 месяц	16/IV 1924	в с. Бурдин Ахтырск. у. Сумск. окр.	с. Бурдин	11

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
"	обмор. глотн.	1	Помощник фельдшера с. Бурдин	Бурдин	Гербовой сбор не требуется Акт составлен	Фр
"	тост уда	1	Филимонов Гриша с. Бурдин	Бурдин	гербовый сбор не требуется	
"	Кишеч.	1	Жуков Михаил Николаев	Бурдин		

№ 1 751—2

161

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город волость, селение)	Постоянное место жительство умер шего (указать под робный адрес)	Род занятий умершего (ф). (если неизвестно, то в графе ни в прочем.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме чания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
хол	тиф	Онтеко Новая Никита	Вр Онер.	Вер Онер	Черк 2600 р	Ассс

Сумской " В. Сыр.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

за 1924 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ (первопис).

Місцева установа ЗАГС № ..... при В. Сыровацком

сільраді (виконкомі) району Охтырском округи Сумского

губернії Харьковской

Роспочата 22 дня Травня місяця 1924 р. Записи від № .....

Закінчена ..... дня ..... місяця 192 р. аж по № ..... включно.

№ 3 751—м2

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в прошлом.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Інструкція до записів у книзі смертей.

(Затвердж. НКВС і ЦСУ України 19 січня 1924 року).

Розд. I. Загальні вказівки.

1. *Книга запису і статистичні картки суть державні документи.* Тим-то й треба писати в них *чітально і точно* (скорочення слів не дозволяється), а зберігати справно та в безпечному місці.

2. За неточне та неретельне писання в книгах, за підскрібання в них, за вирівання листків, за неподавання статистичних відомостей і за правіж непоказаних законом оплат, *винні в тому каратимуться по Карному Кодексу У.С.Р.Р.*

3. В книгу запису смертей записуються випадки смерти, народження *мертвої* дитини, знаходження мертвого тіла і судового оголошення людини за помершу.

Увага. Мертвонароджені записуються разом з тим і в книгу запису народжень.

4. Запис складається на *окремому листку* книги про кожну помершу людину.

5. Книга запису смертей ведеться в *двох* примірниках.

6. *Перший* примірник (первопис, в якому є і статистична картка) перегодя 3 місяці по відчитному році *надсилається* до *Губерніяльного архіву ЗАГС. Другий* примірник (копія) *завжди зберігається* в місцевій Установі ЗАГС.

Увага 1. Сільради обидва примірники книг перегодя 3 місяці по заповнені їх віддають у райвиконкоми. Райвиконкоми роблять, як сказано в п. 6 цієї інструкції.

Увага 2. Заповнені *статистичні картки* вирізують із книги і *надсилають* до місцевої статистичної установи *що-місяця*, не пізніш 5-го числа.

7. Кожного року запис роспочинається в *нових* книгах з першого номера і провадиться далі по черзі (1, 2, 3, 4 і т. д.) *не переривaючи* нумерації аж до кінця року. З нового року запис *знов* роспочинається з *першого* номера.

8. Як-що обидва примірники книг будуть заповнені раніш кінця року, треба роспочати *нові* книги, першу й другу, але нумерацію *продовжувати стару* аж до кінця року.

9. Як-що в книгах наприкінці року залишаються вільні, не списані листки, з нового року в цих книгах запис всем не ведеться, а беруть *нові книги.*

Розд. II. Контроль над записуванням в книгах.

1. Контроль над правильним записуванням відомостей в книгах і статистичних картках згідно з постановою ВУЦВК і РНК УСРР від 21 січня 1924 р. провадиться представниками Державної Статистики.

2. Тому особи, що ведуть книги, обов'язані виконувати всі *вказівки*, що до цього, представників Державної Статистики, і *точно дотержувати строки* відсилки статистичних карток. Статистики повинні *контролювати* правильність заповнення записів і карток і стежити за *своєчасним* надсиланням останніх.

Розд. III. Про записування відомостей і про статистичну картку.

1. *Статистичну картку треба заповнювати разом з складанням запису*, за словами заявителів, а коли треба, то й по документах.

2. *Відомості* в статистичній *картці* повинні *бути тіж самі, що і в запису.* За записування звідома *неправдивих* відомостей урядові ЗАГС каратимуться *по ст. 116 Карного Кодексу УСРР.*

3. Порядок заповнення картки такий: поперед усього треба занумеровати картку *нумером запису, заповнити* її, та *перевірити по запису.*

4. Відповідаючи на окремі запитання треба писати таке:

3 запитання—„якого полу"—писати: „чоловічого" або „жіночого";

4 запит.—„вік"—кількість років, що мав померший у день смерти, або рік, місяць і день, коли він народився;

5 запит.—„місце проживання"—треба писати про місце проживання помершого перед смертью, а не про випадкове його перебування в шпиталі, лікарні, то що;

6 запит.—„коли помер"—точно рік, місяць і день смерти, а не день складання запису;

7 запит.—„сімейний стан"- про чоловіків одно з таких: 1) „парубок," 2) „женатий", 3) „удовець", 4) „розлучений"; про жінок—1) „незаміжня" 2) „заміжня", 3) „удова" 4) „розлучена";

8 запит.—„національність"—наприклад: „українець", „росіянин", „білорус", „еврей" і т. и. *Не треба плутати з вірою*, а тому неможна писати—„православний", або „католик" і т. и. Щоб не мішати українців, росіян і білорусів, треба завжди писати *саме ці назви* і не слід писати взагалі—„руський";

9 запит.—„головне заняття"—записати те заняття, з якого людина живе, точно показуючи, чим саме занята, наприклад: „хліборób", „коваль", „зав. канцелярією", „токар по металу" і т. и., а не писати взагалі—„селянин", „робітник", або „службовець";

10 запит.—„становище в промислі"—записується одне з таких: 1) „робітник", 2) „службовець", 3) „хазяїн" залежно од того, до якої групи належить людина;

11 запит.—„причина смерти"—як що помер од хороби—точне назвисько хороби, напр. „плямениcтий тиф", „віспа" і т. и.; як що од якоїсь пригоди або через інші обставини—точно показати, од чого саме, напр. „утоп у річці", „задушений поїздом" і т. и.; як що про смерть є свідоцтво лікаря—записати з'окрім причини смерти, прізвище лікаря й № свідоцтва;

12 запит.—„чи не є записаний мертвонародженим або оголошеним за помершого"—записується— „мертвонароджений", або „оголошений за помершого"—коли мають діло з одним з цих випадків; в противному разі пишуть „ні".

Эта же Инструкция *на русском языке* помещена на другой странице обложки этой книги.

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме чания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
хол	тиф	Остен Новая Никито	Вор Сыр	Вор Сыр	Гр сб 26004	Осн
жол	Восп легких	Градил Ильи Ефим	Вор сыровот	Вор Сыр		Осн
хол	тиф	Масько Павел Михаил	В Сыр ватка	Вор Сыр		Осн

№ 9 751-42

163

Январь 1924 г.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния уезд, город волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия погодение в промысл.)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	6	м.	Блинник Захар Михайлов	2 м	5 I	с/В. сыровашка	с/В. сыровашка			Кахл.		Отец Блинник	с/В. сыровашка	Гер. об 3400р	Осм
2	7	м	Бондарев Андрей Иванов	37	6	с/В. сыровашка	с/В. сыровашка	Хлеб		Тиф		Зятем Фаборенко Иван	с/в. сыровашка		Осм
3	8	ж	Куртышова Ольга Ивановна	27	8	с/В. сыровашка	с/В. сыровашка	Домохозяйка		Тиф сып.		Давед. сотрудник труб Шестеров	с/В. сыровашка	сбор не вписан в разработан	Осм
4	8	м	Мамин Яков Борисов	14	9	с/В. сыровашка	Хлеб		Вдовец			Отцом Борис Мамин	с/В. сыровашка	Ур. об 3600р	Осм
5	9	м.	Красев Марк Валерьян	62	9	с/В. сыровашка	Домовладелец		Вдовец			Сыном Фребот Красев	с/В. сыровашка	Ур. об 3750	Осм
	15	м	Хвостин Фребосим Харитонов	82	15	с/В. сыровашка	Хлеб		Холост			Сыном Хвостин Ефимом Харитон	с/В. сыров		Осм

4 301

№ 3 751—2

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия полное или в промыс.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	16	м.	Глоба Антон Дмитр	80л	15/I	с/В. сыровать	с/Н. сыровать	слесарь
8	18/I	м.	Коробка Прохорш Кирилл	10 мес	17/I	с/В. Сыровать	В сыроватке Октябрьск р. Судогодск у.	нет.
9		м	Хвостик Тихон Андреев	18л	17	с/В. сыровать	с/В сыровать	Хлеб
10	23/I	не	Новикова Вера Никитов.	5л	22/I	с/В сыровать	с/В сыровать	Дочь
11	31/I	не	Кашурина Мария Новик	6м.	31/I	с/В. сыровать	—	—
	февраля							
12	3/II	не.	Старикова Прасковь Петровн	47	3дн.	с/В. сыровать	Фом ул	
13	"	не	Калашникова Прасковь Михай.	10л	3	с/В. сыровать		

5 302

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Жен.	стар		Урядник Хвостиков	с/В. сыр ват.	Смета Уг сбр по Бумен	Осадч
	ежья дочь кас		Отец Кирил. Яковлев. Коробка	с/Выс-ровать	Гр 5500р	Осадч
Жен	Умер	Смер Судеб	Отцом Хвостик	В. сыровать	Гр с. 5500р	Осадч
	умер	смерть Судеб	отцом Новиков	с/В. сыров.	Уг сб. 6100р	Осадч
	Кожа	Смер Судеб	отцом	с/В. сыров	Уг сб.	Уг. 305 – 141 Осадч
Испан	Смерть Судеб	Мужем	с/З. сыровать	Уг сб. 8600р	Осадч	
Жен.	смерть Судебн	Братом Калашник	с/В. сыровать		Осадч	

№ 3 751

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в обществе)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
14	5	м	Новиков Макарий Павлов	41	3 февр.	с Н. сырова тка	с Песча ная окт. р-он	любит
15	6 февр.	ж	Сунгурова Евдокия Прокофьевна	78	февраля 3 1924 г.	с Вохм Варварка	с В-работка Октябрьск. района	дом. зав.
16	7	м	Корьмишев Петр Федор.	21	6 дек.	с В. сырова тка	с В. сырова тка	бом раб.
17	14	м.	Скорбов Михаил Трофим	28 мая 1923.	14 фев	с В. сырв.	с В. сырова	крест
18	"	ж.	Красавина Прокова Конграт	55	13 фев	с В. сырв.	с В. сырова	бом хоз
19	16	ж	Морозова Власия Никитич	17 л.	15 дек.	с В. сырова	с В-ва ровина	дет.
20	16 II	ж.	Масякова Мария Павл.	2 м.	16 II	с В. сырова	с В сырова	н

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также №. свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые приме чания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
жен нал	тиф	врач Сомов В.	уполном. н с. завод		Гиен пр. сан. билет 5/6	Осад
холост	тиф	о смерти Загс удост	Котелов Адриан В от Григорьев Сырова В-работ-ка			Осад сан
холост	крупозн. пневмон	Нач. милиц окт. района акт	нач. милиц окт. р-на	В. сырова тка	Гер сбор по брюш тифу смерт. рескрипт № 93	Осадчих
Жен	Инф.	Смерт. удост.	отец Сергей	С.В. сырова	Взс 1250 р	Осад
Жен	тиф.	Смерт. удост.	супруг Красн.	С.В. сыро	Гр об 1250 р	с рук. 11 1/20 23/II Осад
Н.	Вос. кишк	Смерт. удост	сестра	С.В. сырова	Гр об 14000 р	Осадч
Н.	тиф.	Смерт. удостов	отец	С.В. сырова	Гр 14000 р	Осад

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прочем)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
21	16	ж.	Усмб. Мария Мартыновна	55	16 "	с/В Сыро Ватка	с/В. сырой	Дом хоз
22	16	ж.	Рыбка Варвара Васильевна	43	16 февр.	с/в Вятская Октября	с/в Кикнур Окт. района	Домаш хозяй
23	18	ж.	Литюгина Марья Михайловна	122.	18/II	с/в Сыро Ватка	с/в Сыро Ватка	
24	20	м.	Голубев Михаил Семенов	80.	20 фев.	с/в. Вятская	с/в. сыро Ватка	Дом хоз
25	25	ж	Усик Серафима Кобрат	70	25	с/в. сыровятка	с/в. сыро Ватка	Дом хоз
26	26 февр.	м.	Карпенков Николай Григорьев.	29	23 февраля	с/в. Вятская Юкаторей	с/в. Вятская	

Семейное положение умершего холост, вд/в разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Зам	Сиф.	Смерть Удавл.		с/в. сыро Ватка	1/5 сб 14000 р.	Осадчих
Вдова	пара лич	Смерть Удавл.	Учан суров Кантонист	с/в. Вят.	черн. сб. не смерт. без работ. 5 дн.	с/ 19. 183. Осадчих
	тиф		Отцом Михаилом Акимов Литюгой	сл. В-Сыро ватка	1/5 сб 14800 р.	Осадчих с/ам
Зам		Смерть Удав	мужем	с/в. сыро Ватка	16300 / сд. 191, 411, 430	Осадчих 185. 155.
Зам.	стар	Смерть Удав	мужем	с/в. сыро Ватка	без.	Осадчих
холост.	Запор кишок		брат учителя.	сл. В-Сыро	без.	Осадчих

№ 3. 751—2

8305

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)	Семейное положение умершего холост, вд.в разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
27	28 фев.	м.	Тропичин Николай Иванов	80л.	27 фев	с/З. сыровашки	г москвы	рабочий				В. сыновья с объявл.	с/З. сыровашки	Умер. сирота с/об №190.	Осадчи — Всп нодз.
28	28	м	Карпенко Николай Григорьев	29	23 фев.	г сумы больниц	с/З сыровашки	Сумской п/о члн парт.				Умер. и свидет. вскр с/об №191	с/З. сыровашки	члн арт	Осадчи
29	29	м	Гулий Климентий Васильев	18	28 фев	г новосиловка	г новосиловка	Хлеб							
30	1 мар	ж	Петренко Анна Павлов	81	28 фев.	с/З. сыровашки	г/З сыровашки	Домохоз							
31	3.	м.	Апостик Марк. Сафронов	53.	3 мар	с/З. сыровашки	с/З. сыровашки	Хлеб							
32	.	м.	Бондарев Иван Фебронов	32	2	с/З. сыровашки	с/З сыровашки	Хлеб							
									Зять	Стар рабс	Смерть Убийст	Зятем Петренко	с/З сыровашки	Ч сб. 30000 р	Осадчи
									Жена	Слаб бол	Смерть Убийст.	Сыном Смерти	с/З сыровашки	Ч сб.	Осадчи
									Жена	Слаб здор	Смерть Убийст	Зятем Петренко	с/З сыровашки	Ч сб.	Осадчи

№ 8. 751—2

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
33	8 мар	ж	Голован Ирина Алексеев	43	8 мар	с/в. сыровашка		дом хоз							
34	11 мар	м.	Ивостин Николай Ильич	77	10 мар	с/в. сыровашка		дмб							
35	11	ж	Ягтную Якаль Ямшин.	36	11 мар	с/в сыровашк		дом хоз							
36	11	м	Гергиенко Петр Михайл	22	11 мар	д/хозяйство		хлеб							
37	12	м	Дрыгнов Констан Николаев	67	11 мар	д/престарелых		Капел гулл.							
38	12	ж	Крыжова Матрона Семенов	34	12 мар	с/в. сыровашка		дом хоз							

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
									Зам.	водян ка	смерть известна	Сынов Голован п.	с/в. сыров.	Из сб. 45000 р.	Афон
									жен.	Смер от отр.	Смерть известна	сынов Василий	с/в. сыровашка	Из сб. 5000 р.	Абдул
									Зам.	смер удав.	Смерть известна	мужем	с/в. сыровашка	отпом с сов-м 239 о несост. плату	Абдр
									Зам	труп кур	Смерть известна	раб Ордынов Аверьянов	д/хозяйство		Абдулл
									жен.	стар роет	Смерть известна	Сынов Семенов.	д/прес гашу.	Губ. сб 5000 р	Абдулл
									Зам	труп	Смерть известна	мужем	с/в. сыровашка	Из сб 50000 Ордынова Неплюева Крыжова	Абдулл

№ 2. 751—2

169

1 Марта

10 307

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме чания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
39	13 Марта	м.	Деревянка Иван Кондратьев	10 л.	12 мар.	с.В. служащ	с.Н. служащ	Нет		глуп.	Смерть Удост.	Зав. В. свидетель труб. арт.	СВ. кладбище	безработ.	Осадки
40	"		Коробка Иван Андреев	2 мар 924г	13 мар	СВ	Служащая			млад.	Смерть Удост.	отец	с.В. кладбище	Удост. врач. с кол. Смерт. с от. 247	Осадки
41	14 мар	м	Мокрино Иван Гаврилов	80	13 мар	с.В. кладбища	служащ	Хлеб		ослаб. старост	Смерть Удост.	невест Знакомая	с.В. кладбище	сборные записи отп. 249	Осадки
42	16	ж.	Дегтярева Анна Прохор	23 нав 924	16 мар 924г	с.В. кладбища	Домаш			умер	млад	Смерть Удост.	невеста Лукьяновна	СВ кладбище	б.	Осадки
43	20	ж.	Мочтайлы Маргарита Антоновна	3 мар 1/2	20 мар 924г	с.В. служащая	Домаш			мал.	млад	Смерть Удост.	Отец	с.В. служащая	б.	Осадки
44	28	ж.	Сухомлин Мария Никифор.	1/2г.	27 мар	с.В. служащ	Домаш			—	Как знал	смерть Удост.	Отец	с.В. служащ	Удост 50000р.	Осадки

№ 3 751—2

170

11-308

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
45	мар 28	ж.	Павлова Ольга Александр.	1878 8 Июн	14 мар 924	с Н. сыровата	с Н. сыровата	учитель ница
46	мар 29	м	Жилин Григорий Кирил	1	29 мар	с В. сыровата		д
47	29 мар	ж.	Рабкина Александр Конфранс	26	29 мар	с В. сыровата		Дев
48	7 апр	м	Комаров Николай Павлов	6 апр	6 апр	с Вырвата		д
49	Янв	м	Мясов Николай Евтих	22 мар 924	2 апр	с Ростана		Н.
50	12 апр	м	Денисов Яков Давидов	12 апр 1905	12 апр	с Новоселка		Хол

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Признак смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Девиц		Справка № 36 Врача Н сыровата больн	Врач Заявление справка Врача № 36	с Н сыровата	1 мес Прод. сод. Бил. № 3693	Осадчий
Х	Мужч	Смерть Чувств	Отец	с В сыровата	д	Осадчий
Дев	Мужч	Смерть Чувств	Опекун	с В сыровата	д	Осадчий
д	Мужч	Смерть Чувств	Опекун	с В сыровата	д	Осадчий
Н.	Мужч	Смерть Чувств	Опекун	с Ростана	Н.	Осадчий
Хол.	Мужч.	Смерть Чувств	Братья Денисовы Андрей	с Новоселка		Осадчий

№ 1751—2

171

На 309

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, звание и проч.) (семейное положение)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
51	12 апр	ж	Парахина Дарья Марковна	63	12 апр	с. Вершовки		Дев
52	18	ж	Нечипайло Анна Антонов	5	17	с. Вершовки		ребен
53	18	м	Сурнин Иван Иванов	76	18 апр	с. Вершовки		Кмт
54	20	м	Сурнин Петр Алек	9м.	19 апр	с. Вершовки		Кмт
55	20 апр	м	Сурнин Василий Федоров	11 апр 9 м.	19 апр	с. Вершовки		
56	25 апр	м	Бабич Степан Иванов	6л.	24 апр	с. Вершовки		

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Зам.	Сла бость	Смерть чувствия	Сурнин Трофим Парахин	Из с. Вершовки	1.	Осадчий
—	тиф	Смерть чувствия	Отец	Из с. Вершовки	1	Осадчий
нем.	ка мин.	Смерть чувствия	Отец Сурнин	Из с. Вершовки	1	Осадчий
нем	сла бость	Смерть чувствия	Племянник Парахин Никита Иванов	Из с. Вершовки	1	Осадчий
	Кара сын	Смерть чувствия	Отец	Из с. Вершовки		Осадчий
	Ина нет	Смерть чувствия	Отец	Из с. Вершовки	1.	Осадчий

№ 1 751—2

172

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (прежнее положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
57	30 апр	м.	Прибашко Константин Павлович	40	29 апр.	с. В. сыровашка Ольгопольского р.	с. В. сыровашка	дом. зем.
58	2 мая	м.	Винник Дмитрий Константинович	55	1 мая	с. Верхняя сыровашка		дом. зем.
59	2 мая	м	Вербицкий Емельян Николаев	90	2 мая	с. В. сыровашка	Хата	вдов. Сын бобыль
60	10 мая	м	Юрченко Федор Дмитр	51	10 мая	с. В. сыровашка	Хата	жена Умерш. по найму
61	14 мая	м	Марченко Николай Григорьев	6м	14 мая	с. В. сыровашка	Хата	Мать

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
умерш.	отр. рода	Смерть Урядник	Сыпной Иван Моисеев	С. В. сыровашка		Осадчий
Зам.	Воспаление мозга	Смерть Курсист	Мирон Винник Иван	С. В. сыровашка		Осадчий
вдов	Сильная бост	Смерть Курсист	Посельщ Корольников	С. В. сыровашка		Осадчий
жена	нарыв на шее	Смерть Урядник	Писец	С. В. сыровашка		Осадчий
4	воспал. мозг	Смерть Курсист	Мать	С. В. сыровашка		Осадчий

12 30

35 21

№ 1 751—9

173

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Год занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
62	15	же	Дьячень Олимпиада Владимировна	50	15 Мар	с. Ново соловка	с. Ново соловка	дом хоз
63	17.	же	Мирошниченко Ксения Никитишна.	13.	16/IV	с. Ново соловка	с. Ново соловка	

13
211

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
дев	тиф	Смерть удостов	Мирош	с. Ново соловка		Осмотр
	тифозная лих		отчим Мирошниченко Никита	с. Ново соловка	2	

№ а. 781—2

174

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сільський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № 14

Запис про смерть № 65 за 192__ р.

Час складання запису: „22" дня Мая міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бокова Анастасія Прокопівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Вінницький село Этіжани або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1921 р. Мая міс 21 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнім господарством

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти Старость

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сотниченко Ар 2 Чей Сергій

Адреси заявит. { 1 Этіжани 2 Вінн. район

Назви й №№ документів або постанови Суду Ні

Підписи заявителів { Сотниченко

Зав. Загсом Неразб

Реєстратор

№ з. 751—2

175

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фэмилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сільський заїзник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № ____

Запис про смерть № 66 за 192__ р.

Час складання запису: „26" дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Жилинова Марина Антипівна

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 77 лет

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Одесса район Окт. р-на село сл. Б. Вороваика або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мая міс „25" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова

8. Національність Украинка 9. Головне заняття Домашнее хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти старость

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Жилинов Иван 2 Матвеевич

Адреси заявит. | 1 сл. Б. Вороваика 2 октябрьская

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів | Иванов Ж.

Зав. Загсом Б. Вторник

Реєстратор Жилинов

№ з. 751—2

176

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Рисл. НБП № 13700
25.12.01

16 31

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

Установа ЗАГС № 67

Книга № ...
за 192... р.

Запис про смерть № 67

Час складання запису: „ 26 “ дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладенко Иван Иванович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Лубенском район Октябрьск село сл. В. Водовашка або місто сл. В. Водовай вулиця ... будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мая міс „ 25 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність Украинец 9. Головне заняття хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерти Бешенство

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ладенко Иван 2 Яковлевич }

Адреси заявит. { 1 Сл. В. Водовашка 2 Октябрьск р. }

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { П. Ладенко }

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

№ 3. 751—2

177

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізний 99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

1734 23

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № 68 Книга № за 192 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 68

Час складання запису: „27" дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Василь Кузьмич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Недригайлів село В. Сировотіне або місто В. Сировотіне вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс „27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття 11. Причина смерти Тіф

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Мирошниченко 2 Кузьма Семенович } Адреси заявит. { 1 В. Сировотіне 2 Недригайлівського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Мирошниченко Козьма Семенов }

Зав. Загсом І. Вайорин

Реєстратор

№ 8. 751—2

178

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

15 3/8

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

Установа ЗАГС № ____ Книга № ____
за 1924 р.

Запис про смерть № 69

1. Час складання запису: „28" дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Тимакова Варвара Митрофанівна
3. Якого полу жінк 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумський район Жовтень село В. Сироватка або місто В. Сироватка вулиця ____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „27" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівка
8. Національність Українка. Головне заняття ____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти пара-
лік
12. Чи не є записаний: ____
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Тимаков Митро. 2 фан Трофимович Адреси заявит. 1 В. Сироватка 2 Жовтневий р.
Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Митрофан Тимаков
Зав. Загсом В Бітюцкий
Реєстратор Дмитрієв

№ з. 751—2

179

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн. 99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

19 36

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № ____
за 192__ р.

Запис про смерть № 70

Час складання запису: „28" дня Травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашник Иван Фергиевич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Октябрьского село сл. В. Водяная або місто сл. В. Водяная вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс „27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) мальчик

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Ученик

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ученик 11. Причина смерти Воспаление легких 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Калашник Борис 2 Федорович

Адреси заявит. 1 Сумск. Окр. Октябр. р. 2 сл. В. Водяная

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Е. Калашникъ

Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

№ з. 751—2

180

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заїзник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 20 3/3

за 192__ р.

Запис про смерть № 71

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобзарєва Марфа Гаврїлівна.
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Жовтневого село В. Сировойтівка або місто В. Сировойтівка вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс „ 31 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
8. Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) слозгов. 11. Причина смерти воспаление
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1/Кравокупцева 2/Зінаїда Олексіївна Адреси заявит. 1/В. Сировойтівка 2/Жовтневого району
Назви й №№ документів або постанови Суду ____
Підписи заявителів З Кравокупцева
Зав. Загсом ____
Реєстратор Бейрах

№ з. 751—2

181

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський земізмен

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

2с 373

21 89

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № _____
за 1924 р.

Запис про смерть № 72

Час складання запису: „ 11 “ дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарев Павел Семенович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Ольгівського село В. Сыровойка / або місто В. Сыровойка вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат.

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Хлебопашец Бедн.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти Тиф брюшной.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Боевский Платон Ив. / 2 _____ } Адреси заявит. { 1 В. Сыровойка / 2 Ольгівского района }

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Боевский / _____ } Зав. Загсом А. Выборнов

Секретатор Шитрат

№ з. 751—2

182

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заміський

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

22 39

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № ____
за 192__ р.

Запис про смерть № 73

Час складання запису: „14" дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бунтурова Маруся Осиповна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 лет
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Октябрьского село В. Вировщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Июнь міс „13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Девица
8. Національність Украинка 9. Головне заняття Домохозяйка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти Воспал. легких.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Бунтурів Осип, 2 Моисеевич
Адреси заявит.: 1 В. Вировщина, 2 Октябрьскому району

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Бунтурів Осип Моисеевич
Зав. Загсом В. Вторин
Інспектор Шумин

№ з. 751—2

183

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

23 10 321

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 74

Час складання запису: „17“ дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютый Иван Трофимович 75 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бунякин район Октябрьский село сл. В. Ворсклицы

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерти Старость

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Лютый Петр 2 Автономов

Адреси заявит. 1 Октябрьск района 2 сл. В Ворсклицы

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Петр Лютый

Зав. З[illegible]ом В Вихори

Реєстратор Жидкин

№ з. 751—2

184

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 2й 312

за 192 р.

Запис про смерть № 75

Час складання запису: „17" дня Июнь міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Белявская Федосья Ивановна

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумский район Октябрьское село сл. Б. Вышнівка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июнь міс. „16" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Вдова

8. Національність Украинка 9. Головне заняття Домохозяйка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти Разстр желудка

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Белявский Сергей 2 Петрович

Адреси заявит. { 1 Октябрьское село 2 сл. Б. Вышнівка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { С Белявск.

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

185

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

25 313

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

Установа ЗАГС № ____

Книга № ____
за 192__ р.

Запис про смерть № 76

Час складання запису: „19“ дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парахненко Улъяна Степановна
3. Якого полу Женск. 4. Вік: років, місяць і день народж. або років од народж.) 30 лет.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Октябрьского село с/з Сыровайтка
або місто ____ вулиця ____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Июнь міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя
8. Національність Украинка 9. Головне заняття Домохозяйка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти Отм родов
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Парахненко Устинья Степановна. 2 ____ } Адреси заявит. { 1 Октябрьского района 2 с/з Сыровайтка }

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { 1 Парахненко 2 ____ } Зав. Загсом Д. Рудько
Реєстратор ____

№ з. 751—2

186

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и пр.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

26 383

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 77

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть №

Час складання запису: „ 22 “ дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Стефан Иванович.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ахтырского село В-Сыровотка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „ 22 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.

8. Національність Украинец. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Скарлатина.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Федоренко Иван 2 Григорьевич. Адреси заявит. { 1 Ахтырского района. 2 сел В-Сыровотка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Федоренко Иван а. Зав. Загсом

Реєстратор Ивановъ.

№ 3. 751—2

187

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

27 374

Книга №

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 78

за 192.. р.

Запис про смерть №

Час складання запису: „24" дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Карпо Евдокимович. 3. Якого полу муж. 4. Вік (років, місяць і день народж. або років од народж.) 57 лет. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Октябрьской село сл. Сыроватка або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов 8. Національність Українец 9. Головне заняття хлебопашество. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) земледел 11. Причина смерти Катори 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Панченко Григорий Карпович. 2 } Адреси заявит. { 1 Сумского округа 2 Октябрьского района. }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Панченко Григорий Карпович Зав. Загсом Реєстратор

№ з. 751—2

188

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

28 326

Книга №

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192.. р.

Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Вера Петровна
3. Якого полу женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 месяца
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Октябрьского село сл Вознесенка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „ 26 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність Украинка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Младенческая
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Мирошниченко Петр
2 Семенова

Адреси заявит. | 1 Сумского округа
2 Октябрьского района

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Мирошниченко

Зав. Загсом

Реєстратор Краснов

№ 3. 751—2

189

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

29 316

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 80

за 192 р.

Час складання запису: 24 " дня Июня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Родимова Марія Ивановна

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 г. 18/V.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Окт. Ярского село сл 13-Сахновщ

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Июня міс " 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинка 9. Головне заняття 11. Причина смерти Апоплексия мозга

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Родимова Елизавета Адреси заявит. 1 Сумского округа

2 Петровна 2 Окт. Ярского района

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Родимова Елизавета Зав. Загсом

Секретар

№ 3. 751—2

190

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

30 17 32

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № за 192 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 81

Час складання запису: „28" дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечипас Макар Трофимов. 3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 лет. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ахтырск село с. В-Сыровойка або місто — вулиця — будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец. 8. Національність Украинец 9. Головне заняття хлебопашеством. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) старость 11. Причина смерти от старости 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Нечипас Дмитрий Макарович. Адреси заявит. 1 2

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Настойщю Дмитрий

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

191

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фэмилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

31 18
329

Книга № 32
43

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192— р.

Запис про смерть № 82

Час складання запису: „ 1 “ дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепиленко Костянтин Данилович 3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1899 года 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Октябрського село сл Б-Сыровотка або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат 8. Національність Українец 9. Головне заняття Хлебопашество. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) плотник 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Шепиленко Михаил 2 Данилович. Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Шепиленко

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

192

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сільський заміжник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

32 3 3 3

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

Установа ЗАГС № ____

Книга № ____
за 192__ р.

Запис про смерть № 83

Час складання запису: „ 4 “ дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Васильм Александрович.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 л - 2 м - 11 г.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Сумского район Охтырского село 15 Сыровотка або місто ____ вулиця ____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність Украинец 9. Головне заняття ____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Малолетний 11. Причина смерти ____
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Щербак Александр Григорьевич. Адреси заявит. 1 Сумского округа 2 Охтырского района
Назви й №№ документів або постанови Суду ____
Підписи заявителів А. Щербак
Зав. Загсом ____
Реєстратор ____

№ 8. 761—2

193

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фэмилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

33 231

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

Установа ЗАГС № ....

Книга № ....
за 192.. р.

Запис про смерть № 84

Час складання запису: 9 " дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белопольской Петръ Григорьева.

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12/VII = 23 года

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Октябрьского село сей В-Сыроватка | або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Коли помер (ла): 192.. р. ..... міс „ ..... " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Украинец 9. Головне заняття .....

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сокурсантъ 11. Причина смерти .....

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Белопольской Петръ 2 Григорий Стефанович } Адреси заявит. { 1 сл Верхн. Сыроватка 2 Октябрьского района }

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { .... } Зав. Загсом ..... Реєстратор Хресенко

№ з. 751—2

194

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фэмилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

1924 52

34 91 332 3

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № ____
за 192__ р.

Запис про смерть № 85

Час складання запису: „ 11 “ дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Кирило Никитович 35

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Охтирського село (п. Ворожбы) Московщ.
або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність Українец 9. Головне заняття слесарь-паровозник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____

трудящ. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мищенко Иван Адреси заявит. { 1 ____
2 Никитович 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { ____

Зав. Загсом ____

Реєстратор Ф. Фесенко

№ з. 751—2

195

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

37 24
Книга № 225

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № 225 333

Запис про смерть № 86 за 192__ р.

Час складання запису: „ 12 “ дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвина Евгения Трофимовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Охтырского село и В-Суховоды або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „ 12 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Украинц. 9. Головне заняття Домовопомощница

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) тифозн. 11. Причина смерти ____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Литвин Иван 2 Трофимов

Адреси заявит. { 1 Сумского округа 2 Охтырского района

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Иван Литвин

Зав. Загсом ____

Реєстратор Евсеенко

№ з. 751—2

196

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізний

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

2
37 24
35 329
334

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

Установа ЗАГС № _____

Книга № _____
за 192__ р.

Запис про смерть № 87

Час складання запису „12" дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скубин Василий Кириллович.

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31 Дек. 1893 г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Октябрьского село Ст Б-Сыромятино або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост

8. Національність Украинец 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____
Младенческая

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Скубин Кирилл; 2 Григорьевич. Адреси заявит.: 1 Ст Б-Сыромятино; 2 Октябрьского района

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

№ з. 751—2

197

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

37 24
355

Книга № ...

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

за 192... р.

Запис про смерть № 88

Час складання запису: „13" дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вересь Христина Дмитревна
3. Якого полу Женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 лет
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ахтырского село Б-Сыровятка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ...
8. Національність Украинка 9. Головне заняття Колдовствовала
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерти ...
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошений" за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Вересь Кирил Климентьевич Адреси заявит. 1 Б-Сыровятка Сумского
2 Округа Ахтырского
Назви й №№ документів або постанови Суду ...
Підписи заявителів Середа
Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

№ з. 751—2

198

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

45 32
343

Книга №

38 25
236

Книга № ..... за 192 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 89

Запис про смерть № 89

Час складання запису: „13“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хворик Євон Харитонович.

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Окт'ябрьск село 13-Сыровотка

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

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

8. Національність Украинец 9. Головне заняття хлебопашествовал.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сторосел 11. Причина смерти .....

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Заяц Емельян 2 Михайлович

Адреси заявит. { 1 13-Сыровотка 2 Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів Заяц Емельян. Зав. Загсом .....

Уездаш расписался в. Шатилов Реєстратор Ф. Ефимов

№ 8. 751—2

199

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заїзник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

45-32
243

Книга №

39-96
337

Книга № ..... за 1924 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 90.

Час складання запису: „15" дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Иван Петрович.

3. Якого полу Мужск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 г. 6 м-ц.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Октябрьского село В-Сыровотка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс „14." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украинец 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Младенчество

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кузьменко Петр 2 Александров

Адреси заявит. { 1 В-Сыровотка 2 Сумской округ

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Петр. Кузьменко

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

200

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

32

40 97
338

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....
за 192... р.

Запис про смерть № 91.

Час складання запису: „16." дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жименко Нина Авраамовна
3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) .....
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Октябрьск. село с. В-Спировайка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс „16." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребен.
8. Національність Украин. 9. Головне заняття .....
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти .....
младенческое 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Жименко Авраам 2 Яковлевна
Адреси заявит. { 1 В-Спировайка 2 Сумокружная
Назви й №№ документів або постанови Суду .....
Підписи заявителів { .....
Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

№ 8. 751—2

201

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заміський

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

41 98
339

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № _____
за 1924 р.

Запис про смерть № 92.

Час складання запису: „21" дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревяка Семен Иванович.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 лет.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Охтирський село Великие Степанки
або місто _____ вулиця _____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс „20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Украинец 9. Головне заняття Крестьянин. 11. Причина смерти от старости
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Деревяка Яков 2 Семенович
Адреси заявит. { 1 с. Великие Степанки 2 рамки Сумского округа
Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Підписи заявителів { Деревяка Яков
Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

№ з. 751—2

202

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумский железняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

42 29
340

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 32
за 1924 р. 343

Запис про смерть № 93.

Час складання запису: „21“ дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котенко Сергей Федорович 3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ м-ца 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Октябрьский село 13 Стрижавка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок. 8. Національність Украинец. 9. Головне заняття ____ 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти Младенческое 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Котенко Федор Григорьевич 2 ____ Адреси заявит. { 1 Ст. 13. Стрижавка 2 Сумской округа

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Ф. Котенко Зав. Загсом ____ Реєстратор ____ Реєстратор ____

№ з. 751—2

203

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПР

32
343

43-30
341

Книга №

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

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть № 94

Час складання запису: „22" дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солнца Иосиф. Афонасьевич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 годов 1913г

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Охтырского село В-Сыровозка будинок № ребенок.

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс „21." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинец 9. Головне заняття 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) молодшего сына

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Солнца Афонасий Николаевич

Адреси заявит. 1 В-Сыровозка Охтырского района Сумского окр

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

№ з. 751—2

204

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сулиевский заїзнок

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

32
343
342
44 31

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № _____ за 192__ р.

Запис про смерть № 95.

Час складання запису: 25 " дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таловое Николай Федотович. 3. Якого полу муж. 4. Вік: рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 Января 1924 г. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Охтырский селом В-Сыровотка або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8. Національність Русский 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Молодческое 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Таловоева Анна Адреси заявит. { 1 В-Сыровотка охтыр. 2 Волов района Сумского
2 Родионовна

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Анна Таловая

Зав. Загсом
Реєстратор Реестратор

№ з. 751—2

205

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

45 32
343

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 96.

Час складання запису: „26" дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Радченкова Анастасія Петровна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 міс
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумського район Ахтирськ. село Вер. Сироватка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс „26" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина.
8. Національність Украин. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Мала
дентское
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) см. Вер. сирот.
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Радченко Петра 2 Шапкова Адреси заявит. 1 Вапнян 2 Сумск/горо

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Радченко

Зав. Загсом
Реєстратор

№ з. 751—2

206

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заїзник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН. ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

16-33
344

Книга № .....
за 192.... р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 97.

Час складання запису: „26" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Градієнка Григорій Павлович 3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяць 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Олександрівського село Вор. сироватки або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 8. Національність Українець. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чесное 11. Причина смерти Младенч. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Градієнко Григорій 2 Павлович } адреси заявит. { 1 с/л Вор. сироватки 2 Сумського р-ну }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Градієнко

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

207

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2		4	5	6	7	8	9

Сумський заїзник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

47-34
345

У С. Р. Р. НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № ____ за 192__ р.

Запис про смерть № 98

Час складання запису: „28" дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Василий Михайлович. 3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 лет 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Ахтырского село В-Сыровятка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 1924 р. Июля міс „27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат 8. Національність Украин. 9. Головне заняття хлебопашество 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин. 11. Причина смерти тяжкое-ка 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 тестем Герцуе Григорий Ахтырского округа 2 Леонтьевичами заявит. | 1 с. В. Сыровятка 2 Сумского округа.

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів | Герцуе Григорий, а зять | по недор. грамот. Ефимовым

Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

№ з. 751—2

208

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

48 35
346

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № ____
за 192__ р.

Запис про смерть № 99

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кравець Яков Леонтьевич.
3. Якого полу чоловік 4. Вік: рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лет.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумського район Охт. Зуевск. село В. Смородка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „27" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женат.
8. Національність Українец 9. Головне заняття Библиотекарь.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) повесил себя 11. Причина смерти ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1) Кравец Яков Алексеевич 2) Адреси заявит. 1) В. Смородка Охт. 2) рамена сумского Окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Алексадр Кравец. Зав. Загсом ____ Реєстратор ____

№ з. 751—2

209

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заміщник

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

99-36-5

347

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 100 за 192 р.

Час складання запису: „ 4 “ дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ночмала Николай Михайлович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 Декабря 1923г.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Октябрьск. село Верх. Сыроватка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Августа міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостой

8. Національність Украинец 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селское 11. Причина смерти Младен. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 матерью Ночмалою Ив. 2 Ивановна } заявит. { 1 с/п. Верх. Сыроватка 2 Октябрьского района Сумского округа }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Підписи заявителів { 1 Х Ночмала }

Реєстратор

Відділ

Відділ по запису 5-го числа

№ з. 751—2

210

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заміжник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

50 37 28
348

Книга №
за 192 р.

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 101

Час складання запису „ 6 “ дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробка Іван Кирилович.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1904.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Окт'ябрського село В-Сироватка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Августа міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібопашцевою
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) черноробка 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Коробка Федосія Іванівна Адреси заявит. { 1 В-Сироватка Окт'ябрс.
2 радом Сумськ. округ
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Коробка Ф.І.
Зав. Загсом
Реєстратор Ярешко

№ з. 751—2

211

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

51 38 35
345

Книга № ...

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № ... за 192... р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 102

Час складання запису: „ 9 " дня Января міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радченко Христина Іванівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 8 Января 1923 г

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Октябрьско село 13-Сагуевщина або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

8. Національність Украинка 9. Головне заняття ... 11. Причина смерти ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) медсестра 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Радченко Иван. 2 Степанович. Адреси заявит. { 1 13-Сагуевщина Октябрьского района 2 Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { ...

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

№ з. 751—2

212

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заміжник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

1928

52 39
350

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № _____
за 192__ р.

Запис про смерть № 103

Час складання запису: „ 9 “ дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бородиенкова Анна Климовна

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Октябрьск. село В-Сыровойка / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Августа міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Украинка 9. Головне заняття старостью

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти от старости

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 родичем Кобзарева Ан. / 2 па Илларионовым } Адреси заявит. { 1 В-Сыр. с.совет труд / 2 Октябрьского р.з.о.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { А Кобзрева } Зав. Загсом _____ Реєстратор _____

№ з. 751—2

213

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фэмилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

1
53 40
351

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 104

Час складання запису: „11" дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курасов Василий Тимофеевич
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 г. 24 года
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромнов район Октябрьский село г. Ромна вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Август міс „11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) механическая 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Курасов Тимоф. 2 Григорьева Адреси заявит. 1 в-Сапожкова округа 2 улица Ромнова округа
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор Власов

№ з. 751—2

214

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сільський заїзник 99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 54 Ц 352 за 192 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №/03

Час складання запису: „11" дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Акулина Дмитровне

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Октябрьск село Б-Сыровара

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. Августа міс. „11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Украинка 9. Головне заняття домохозяйка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) от старости 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошення за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Бабич Семен 2 Василиевна

Адреси заявит. 1 Б-Сыровара Октяб. 2 района Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Бабич Семен оставил

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

215

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

1
38

55 42
353

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № ____
за 192... р.

Запис про смерть № 106

Час складання запису: „20" дня Січня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ефремовой Татьяна Павловна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ахтырского село Верх. Сыроватка

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Січня міс. 19 „19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

8. Національність Украинец 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти от старости

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кобзарева Анна Адреси заявит. 1 Верх Сыроватка

2 Шевченко 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Зав. Загсом ____

Підписи заявителів А Кобзарева

Реєстратор ____

№ з. 751—2

216

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 43
за 192 р. 354

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

Установа ЗАГС № 107.

Запис про смерть №

Час складання запису: "21" дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Василий Наумович. 3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 декабря 1923 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Окт. адрелко село В-Сыроватка вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Августа міс. "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8. Національність 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Малограмотное 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сорока Василий Наумович. 2

Адреси заявит. 1 В-Сыроватка 2 рядом Сумского вокзала

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

217

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

Книга № 57 ш4 385

за 192... р.

Запис про смерть № 108

Час складання запису: „27“ дня Августа міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Василий Кононович 3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 м. ч. 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Октябрьского село Вер. Сыровотка | або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Август міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок 8. Національність Украинец 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Часное 11. Причина смерти Младенч. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Федоренко Сергиевич Адреси заявит. 1 Сумской, Октябрьск. 2 Иосиф Иванов 2 сел. Вер. Сыровотки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Сергиевич Иванов Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

Відомості статистичної ваги [illegible]

№ з. 751—2

218

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

38 45 35
336

Книга № ...
за 192... р

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

Установа ЗАГС № ...

Запис про смерть № 109.

Час складання запису: „30" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бересук Марія Ерастівна
3. Якого полу жін. 4. Вік: рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Охтирський село В. Сироватка
або місто вулиця будинок № Ревізія
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс „30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ...
8. Національність Українка 9. Головне заняття ...
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Незаможняка 11. Причина смерти ...
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 ... Адреси заявит. { 1 В. Сироватка Охтирського району 2 Сумської округи
Назви й №№ документів або постанови Суду ...
Підписи заявителів { Теофіл Бересук
Зав. ЗАГСом ...
Реєстратор О. Власенко
...ратор ...

Відомості статистичні по пункту 5-го ...

№ з. 751—2

219

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

В сей книге пронумеровано
и шнуровано прошито скреплять
(45) листов.

Начальник Админ. Отдела

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

22
1
5928

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 225 Книга № 22

за 192 р.

Запис про смерть № 110

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрестик Никифор Александрович.
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Охтирський село Вер. Сироватка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат.
8. Національність Українец 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти старо
голе 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Хрестик Марія Адреси заявит. { 1 Сумск. ул. 58
2 Сынъ Федорович 2 тот-же Вер. Сироватка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Хрестик Сынъ Ф.
Фамилия по труднен.
Ф. Порученная

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

220

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумской залізниці

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

11
1
(60) 258

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

Установа ЗАГС № 126

Книга № ___
за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „3." дня Січня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красива Уляна Петровна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 лет.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Охтирськ. село В Спутнє
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Січ. міс. „3." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Україна 9. Головне заняття домашня
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти старость
12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 сином Красивим Адрес заявит. { 1 Сумськ. Окр.
2 Андрієм Ілліч. 2 Охтирськ. р. с. В Спутнє

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Підписи заявителів { А. Красив

Реєстратор

№ 8. 751—2

221

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк 99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

3 С1

Книга № 359 за 192 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 227

Запис про смерть № 227

1. Час складання запису: „4“ дня Серп. міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицький Наталія Сергіївна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 Авг. 24
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Октябрьск селоД. Покотилівка / або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серп. міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Украінка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашня 11. Причина смерти Мала 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 дядько Вербицький Максим / 2 Тимофєєва Максим } Адреси заявит. { 1 Сумська Рудня Октяб. / 2 сл. р. Покотилівка; }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Підписи заявителів { М. Вербицький }

Реєстратор

Відтайп

№ 3. 761—2

222

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сімферопольський залізничний

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

462

Книга № 360

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 128

за 192 р.

Запис про смерть № 128

1. Час складання запису: „7“ дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочмова Николай Федорович 3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 года 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сімферопольського район Октябрьск село В-Сыровар будинок № 26 вулиця 6. Коли помер (ла): 1924 р. Сент міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) — 8. Національність Украинец 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти — 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Кочмова Елизав. Адреси заявит. { 1 В-Сыровар 2 Сев. Крым. Симферопольского округа
2 Захаров

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Кочмова Елизав. Зав. Загсом
сам не расписался

Реєстратор Фесенко

№ з. 751—2

223

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в примысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський замізник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

12

Книга № 5 63361

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть № 229

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мамок Игнат Дмитрієвич.
3. Якого полу муж. 4. Вік: рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 года
5. Місце проживання померлого (ої) | округ Сумського район Октябрьск село В-Сыроватка
або місто вулиця будинок № 6906.
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вер'я міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женат.
8. Національність Украинец 9. Головне заняття хлебопашество.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлебор. 11. Причина смерти
от старости 12. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Мамок Петр. 2 Игнатович. Адреси заявит. | 1 В. Сыроватка Октябрьск. района Сумского округа
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | П. Мамок Зав. Загсом
Реєстратор

№ а. 751—2

224

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

99 248

Сумський залізничн.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 362 за 192 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 230

1. Час складання запису: „12" дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечитайловська Уляна Федорівна 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 л. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Октябрьскій село Верхн. Сироват. або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Сентябрь міс. „12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девочка 8. Національність Украинка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти тиф? 12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Нечитайло Федор. 2 тетка Адреси заявит. 1 Сумы ул. Октябрьская 2 Сум. у. Верхн. Сыроватская

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Нечитайло Федор. по поручению Ф Рясненко

Зав. Загсом

Реєстратор

№ 8. 761—2

225

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

99
248

Сумєвський залізнак

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

65.60.363

Книга № 363

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть № 115

1. Час складання запису: „18“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пушенко Нафанія Євдокимовна
3. Якого полу жене 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 Січня 1924 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Охтирки село Б Сагунівка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. Січня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Українка 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Малодействующая 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Пашенко Євдоким. Адреси заявит. { 1 Б-Сагунівка Охтирського
2 Терентьєв 2 района Сумського округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Пашенко Ев

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

226

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

66-118 364

Книга № 8

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть №165

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамок Ефросинія Федорівна
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 лет
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Охтирського село В-Сыромятна
або місто вулиця будинок № вдова
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Хохол 9. Головне заняття по хозяйству 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) отец второсуд 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Мамок Митрофан Адреси заявит. 1 В-Сыромятна Охтирського округа
2 Максимов 2 Сумського округа
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Мамок

Зав. Загсом
Реєстратор Ефесенко

№ з. 761—2

227

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

11
248

Книга № 9 (1+365) р.

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

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть № 112

1. Час складання запису: „22“ дня Сент/бря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Любов Алексеевна 3. Якого полу жен. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 Февраг 1908 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Октябрьского село В-Сорговка будинок № вулиця або місто 6. Коли помер (ла): 1924 р. Сент. міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8. Національність Украинец 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Малярия 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Федоренко Алексей 2 Хвесько } адреси заявит. { 1 В-Сорговка ост. Ворожбянского района 2 Сумского округа }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Федоренко / Хвесько }

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

228

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

99 248

Сулеївський залізничн.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 366 за 192 р.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 118

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пятенко Микола Іванович. 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 1 год. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Сулимівський район Октябрьського село с/в Верхи-Сагу- або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) 8. Національність Українець 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Колоніст 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Пятенко Трифон 2. Іванова

Адреси заявит. 1 с/в Верхи-Сагунівський район 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Пятенко

Зав. Загсом

Реєстратор Ярошенко

Відділ

№ 8. 751—2

229

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сільський заїзник

99
278

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

6944 367

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

Установа ЗАГС № ____ Книга № ____ за 192__ р.

Запис про смерть № ____

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сікора Сергій Федорович 3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Літом 1924 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумське район Охтирка село Б-Сауворка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ____ 8. Національність Українець 9. Головне заняття ____ 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Самодіяльна 11. Причина смерти ____ 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Сікора Федір 2 Панасенко Адреси заявит. | 1 ____ 2 ____ Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів | ____ Зав. Загсом ____ Реєстратор ____

№ 3. 751—2

230

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сільський заліznик

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 368

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть № 119

1. Час складання запису: „27“ дня Сент. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Виборнов Яковлев
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20/VI=24
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Округа село В-Сыровотка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. Сент. міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украинец 9. Головне заняття 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Железнодорожник 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Мищенко Яков
2 Виборнов
Адреси заявит. | 1. Ворож. ст. Сум
2 Ворож. ст. Сум
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів | Мищенко
Зав. Загсом
Реєстратор

Відділ

№ з. 751–2

231

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сільський заїзник

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 369

У С. Р. Р. НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

за 192 р.

Запис про смерть № 120

1. Час складання запису: „3" дня окт/9/ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сончаренко Марія Андрівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29/III-24

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район охтирське село сл Б-Сорочого або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. окт/9/ міс. „3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українец 9. Головне заняття Дебелон

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

тифозная 12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сончаренко Андрей 2 Кузьмич

Адреси заявит. { 1 сл Б. Сорочого охтирск. р-на 2 Сум округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Сончаренко

Зав. Загсом

Реєстратор

№ 378

92 р.

по-батькові

17 г 30/X.

сорочого

№

ого

и

не є записаний

сорочого р-на

сумського округа

№ з. 751—2

232

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 10 27 378
за 192 р.

ЗАГС №

батьков

30/X.
ворка

Сом

в записаний

ерка
Бо
о отдуре

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 12 14 370
за 192 р.

Запис про смерть № 121

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Октября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш~~ого~~ (ої) Воробицький Яков Семенович
3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померш~~ого~~ (ої) | округа Сумского район Охтырский село В-Сыроватка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Октября міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан померш~~ого~~ (ої)
8. Національність Украинец 9. Головне заняття Ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш~~ого~~“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 2 Адреси заявит. { 1 сл. В Сыроватки Охтырского района 2 Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Заявитель Зав. Загсом Реєстратор

№ 8. 761—2

233

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

99 248

Сумський замізний

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 378 за 192 р.

ЗАГС №

-батьков]

2 30/X.

ровства

№

ном

е є записаний

сорок

ного округа

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 381
за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „ ” дня Октября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Подгичий Павел Петрович

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумского район Ахтырского село В. Сагуновка або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Окт 29 міс. „ ” дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) от отца 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Подгичий Федор 2. Павлович

Адреси заявит. 1 В-Сагуновка 2 Ахтырского Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Подгичий Федор за Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

234

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в примеч.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сімейний записник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 378
за 192 р.

Установа ЗАГС №

по-батькові

7 30/X.
изводства

№

ерном

ни

не є записаний

оворов
ично ран
ично отруд

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 342
за 1924 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Октября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Екатерина Петровна Тешков

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Бумского район Октябрьского села В Сыровешка

або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Октября міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Вдовица

8. Національність Украинка Головне заняття Крестьянка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Петр Васильев Машков
2

Адреси заявит. { 1 В Сыровешка Октябр
2 рядом

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { П. Машков

Зав. Загсом

Реєстратор

№ з. 751—2

235

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заїзник 99 278

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 10 11 378

за 192 р.

Установа ЗАГС №

по-батькові

17 2 30/X.

Загорівська

ок №

ті)

герлом

рти

и не є записаний

Загоровська

Сумського округу

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 15 17 378

за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „11“ дня Окт. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надточий Віра Климовна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 года

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Охтирського село Б-Сторожівка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Окт. міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девица

8. Національність Украінец 9. Головне заняття хлебопашество.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ~~хозяин~~ - дедотрим 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Надточий Иван 2 Климовой

Адреси заявит. 1 Вовчанского Сотнянского 2 Ерестянского района Сумського округа

Назви й №№ документів або постанови Суду Надточий

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

№ в. 751—2

236

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізний

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 80 378

за 192 р.

Установа ЗАГС №

я. по-батькові

177 30/X.

Сазоновка

нок №

(ої) село

смерти

Чи не є записаний

Сазоновка Ямпольського округа

л

36 18 374

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 18

за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „12" дня X міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Анна Митрофановна.

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 г 1/1

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Ямпольск село П-Сазоновка. або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Окт 29 міс. „15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинка 9. Головне заняття ребенок.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Младенческое. 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Митрофан Ефимов. 2 Бондаренко.

Адреси заявит. 1 П-Сазоновка Окт 29 2 рабочий Сумск округ.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

№ 8. 7—151—2

237

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 17 378

ЗАГС № за 192 р.

Книга № 17 275

за 192 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №

1. Час складання запису: 12 " дня Окт 1924 міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сопух Павел Денисович
3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1922
5. Місце проживання помершого (ої) округа Окт Бурина район Окт Бурина село В. Сыроватка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. окт міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украинец 9. Головне заняття ребенок.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Младенческое. 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Адреси заявит. 1 В-Сыроватка Окт Бурынского района
2 2 Сум округа.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Зав. Загсом
Реєстратор

Відлайте статистичні на рівні 5

Ф. 8. 751—2

238

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сільський заїзник

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга № 376 за 192 р.

ЗАГС № 78 20

У С. Р. Р. НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 376 за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „20“ дня Окт. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потоцький Олексій Андрійович. 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1921 року 5. Місце проживання помершого (ої) округа Єлисавет район Октябрь село В-Сагуводка або місто — вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Окт. міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост 8. Національність Хохол 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) от заглози 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Потоцький Антон 2 Андрианов

Адреси заявит. 1 В. Сагуводка Октябрьской района 2 Елисаветградской округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

1877г 30/X. В-Сагуводка

Сагуводка Октябрьской района Елисаветградской округа

№ 3. 781—2

239

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сільський заміжник

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС №

Книга № 21 / 248 за 192 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 21 за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: о 2 год. дня "21" жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сергієнко Петрович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 1924 р 2/III
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Вінницька район Оратівський село В-Сорочки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. "20" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Малолетнее 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Сергієнко Петро 2 Михайловна
Адреси заявит. | 1 В-Сорочки Вінницького району 2 Сами обидва
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів
По Бегма Зав. Загсом
Реєстратор

1877 г 30/X.
В-Сорочки
будинок №
ого (ої) померлом
на смерти
12. Чи не є записаний
Сорочинська тимчасова
ринкового округу

№ з. 751—2

240

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 10 11 378

за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „23“ дня Окт. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухомлин Кузьма Ивон.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1877 г. 30/X.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Охтырск село В. Сорочина або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Окт. міс. „22.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украинец 9. Головне заняття хлебопашеством
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Конюх жолудка 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Сухомлин Емельян 2 Кузьмич
Адреси заявит. 1 В. Сорочина 2 Охтырского района Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Сухом

Зав. Загсом

Реєстратор Ивасенко

Віддайте статистикові до півночі 5-го числа місяця

№ 3. 751—2.

241

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізнич

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 23 589

за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: 12½ дня [illegible] міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) [illegible] Андрій Олександрович
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 року
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район [illegible] село [illegible] або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. [illegible] міс. „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Українець 9. Головне заняття [illegible]
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Проститут 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ратушний Григор 2 [illegible] Адреси заявит. { 1 в Сумах 2 Акт. р. Суми окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Заявителя

Зав. Загсом

Реєстратор [illegible]

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа

№ з. 751—2

242

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН. ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

24

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

Установа ЗАГС №

Книга № 8238

за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „8“ дня Ноября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Семенко Дмитро Иванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54 л.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бунеев район Ахтырск село В Вязовое. або місто тоже вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Ноябр міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) у
8. Національність Великор. 9. Головне заняття Земледелец
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Апоплексия паралитическая
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Семенко / 2 Семенко Ан. }
Адреси заявит. { 1 / 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Семенко }
Зав. Загсом
Реєстратор ЯСК

№ з. 751—2

243

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

83 25
241

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № ____
за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „10“ дня Ноября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Бондарь Даніель Михайлович
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 л.
5. Місце проживання померщого (ої) | округа Сумско район октябр село Всегды
або місто ____ вулиця ____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Ноябр міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан померщого (ої) ____
8. Національність Украин 9. Головне заняття Земледелец
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти от тифа
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Бондарь / 2 Андрей
Адреси заявит. | 1 Всегды / 2 Октябрь

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів | А Осеев
Зав. Загсом ____
Реєстратор А Скуратов

№ з. 751—2

244

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн. 99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

84 26

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 382
за 192 р.

Запис про смерть № 136

1. Час складання запису: „10“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петров Василь Федорович
3. Якого полу Муж. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 лет
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Октябрьский село Б-Сторожевая
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність Українец 9. Головне заняття инвалид-железнодорожник.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Чеховец 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Петров Василь 2 Иванова
Адреси заявит. 1 Б-Сторожевая 2 Сумского
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Петров Василь за зя Зав. Загсом
Реєстратор

№ 751—2

245

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

27

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 55 282 4

за 192 р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „11" дня 11 міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Федуренко Дмитро Якимович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумського район Охтирського село В Сироводка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. січ. міс. „14" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлебопомощник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
они операции 12. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Федуренко Тимофей Адреси заявит. 1 В Сироводка
2 Савонович 2 Сумского округа
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Федуренко Тимоф Зав. Загсом
Реєстратор Шхеєва

№ 3. 751—2

246

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничок

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

Книга № 28 384

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису „17“ дня 11 Апр міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Анна Сидоровна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Сумск село В-Сыровотка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1922 р. Апр міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинец 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) от тифа 11. Причина смерти

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Федоренко Сидор Адреси заявит. 1 В-Сыровотка
2 Мартынов 2 Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Федоренко Сидор

Зав. Загсом

Реєстратор АСмоз

№ 8. 751—2

247

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заміський

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

Книга № 27 385

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № за 192 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костишин Іван Григоров 83 л.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумщ район октябр село Бобров. або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Ноябр. мес. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Хура 9. Головне заняття Земледелец 11. Причина смерти по старости
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Костишин Іван 2 Васильев Адреси заявит. 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів І. Костишин
Зав. Загсом
Реєстратор АБлЗ

№ 8. 751—2

248

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

Книга № 30 376

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „21“ дня Ноября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамонк Гаврила Федорович
3. Якого полу смерть 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ахтырского село В Сорокин або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Ноября міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украин 9. Головне заняття Лесовладелец
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) от старости 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Мамонк прокоф 2 Гаврилов

Адреси заявит. { 1 В Сорокинах 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Зав. Загсом Реєстратор АСказ-

заявителів

№ з. 751—2

249

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фэмилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заїзник

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

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

Установа ЗАГС №

Книга № 8937 31 387 344

за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „27“ дня Ноября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицко Анастасий Яковлевич 65
3. Якого полу пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Октябрьск село В Сокольск | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Ноября міс. 26 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украин 9. Головне заняття Ксендз по должности
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
От старости 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Корыт Макеий | 2 Яковлев

Адреси заявит. | 1 В Сокольск | 2 Октябрьск

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | За неграмотн. Корыт

Зав. Загсом

Реєстратор А Скор

№ з. 751—2

250

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заїзник

99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

95 32 588

Книга № 32 394

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: 28 " дня Ноября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнік Кафарфирій Яковлевич
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Октябрьск село В-Сыровая | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1926 р. Ноября міс. 27 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украинец 9. Головне заняття земледелец
10. Становище в промислі (роб., служб., хазяїн) 11. Причина смерти от старости
12. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Корнік Никита Адреси заявит. | 1 В-Сыровая
2 Парфирьев | 2 Октябрьск ф.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Зос. Пв. Жменько Зав. Загсом
Реєстратор Я Бкяз -

№ 8. 761—2

251

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заміський 99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

33 389 38 394

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Книга № за 192 р.

Запис про смерть № 113

1. Час складання запису „ 20 “ дня 11 місяця 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобзарева Домна Ярославовна
3. Якого полу 4. Вік (літ, місяць і день народж. або років од народж.) 76
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Охтирський село И-Сыромятне
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 11 місяця „ 20 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Колишня поміщиця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ни сторожи 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 2
Адреси заявит. 1 В-Сыромятне 2 Сумського окр
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Кобзарева
Зав. Загсом
Реєстратор Ивановъ

№ 8. 751—2

252

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заміський

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 92 34 270

за 192 р

Запис про смерть № 144.

1. Час складання запису: „3“ дня Января міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росогатская София Васильевна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54 ет.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Октябрь село В-Спровал. або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Января міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украин 9. Головне заняття по хозяйству
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ат трохи середня 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ковзарь Анна 2 Ивановна Адреси заявит. 1 В-Спровалка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Ковзарева Зав. Загсом Реєстратор А Скорый

38 344

№ 8. 751—2

253

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк 99 248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН. ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

93 397 398

Книга № 397

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 145 за 192 р.

Запис про смерть № 145

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Петро Степанович
3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 г 93/VI
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Октябрьского село В-Бобровое
або місто — вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Декабря міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украинец 9. Головне заняття — 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) младенческое 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бондаренко Григор. 2 Бондаренко
Адреси заявит. 1 В-Бобровое Октябрьского района Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду Свид. о рожд.

Підписи заявителів Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

№ з. 751—2

254

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський заміський

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

94 36 292

Книга № 292

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

Установа ЗАГС № 146

за 192 р.

Запис про смерть № 146

1. Час складання запису: „10“ дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Нестренко Дмитрий Фредорович.
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1901 г
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумского район Октябрьск село в-Сыровотка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Декабря міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холост
8. Національність Украинец. Головне заняття Хлебопашество.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
Туберкулез.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Нестренко Федор Адреси заявит. 1 В-Сыровотке
2 Тарелько. 2 Сумского Уезда
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Нестренко Федор Зав. Загсом
Тарелько. Реєстратор

Підписи заявителів Реєстратор

№ в. 751—2

255

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фэмилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

99
248

Сумський залізничн.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

95 37 395

394

Книга № ____

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 147 за 192 р.

Запис про смерть № ____

1. Час складання запису: „21" дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесенко Петр Савельевич
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 Июня 1923
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Сум 1 р. село В-Сыровотка
або місто вулиця будинок № Дебетный провор
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Декаб міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ____
8. Національність Украинец 9. Головне заняття ____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Младенческое. 11. Причина смерти ____
12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Лесенко Павел; 2 Иван
Адреси заявит.: 1 В-Сыровотка Сумского окр.; 2 ____
Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: Лесенко Павел
Зав. Загсом ____
Реєстратор ____
Підписи заявителів ____
Реєстратор ____

№ з. 751—2

256

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізничн.

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

за 1924 р.

96 38
344

Книга № ___

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ___

за 192 — р.

Запис про смерть № 141

1. Час складання запису: „23“ дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайц Емельян Николаевич.
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Октябрь село В-Бобровое | або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Декабр міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність Украинец 9. Головне заняття Землепашец
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) от сохи. 11. Причина смерти — 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Зайц Павел. | 2 Емельянов. Адреси заявит. | 1 в/з-Сыровареная отдел Рыно 2 Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | Зайц Павел. Зав. Загсом — Реєстратор Сокол

№ з. 751—2

257

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сумський залізняк

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

за 1924 р.

97 31 395

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 149

1. Час складання запису: „24“ дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриньов Устим Іванов
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Охтирь село В-Сыроватка або місто — вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Декабр міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність Украинец 9. Головне заняття Самогонщик
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) он огородн. 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Винник Дарья 2 Иванов
Адреси заявит.: 1 В-Сыроватка 2 Охтирского дов. Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор Скоров

№ з. 751—2

258

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Сімферський залізничн

99
248

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

за 1924 р.

98 40 396

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 150

1. Час складання запису: „29“ дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Камашлик Еремеевич Онуфров.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 лет
5. Місце проживання померш. (ої) округа Симферополь район Октябрь село В. Озенбаш
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Декабрь міс. „ “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женат
8. Національність Украинец 9. Головне заняття хлебопашество
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чернорабочий 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Сторчинский; 2 Иван Назарович
Адреси заявит.: 1 В. Фрелеводное 2 Сумского округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Иван Назарович
Загсом
Реєстратор Назаров

№ з. 751—2

259

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

99
248

Сумський заміський

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей №

за 1927 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ (первопис).

Місцева установа ЗАГС № 8 при Заміській

сільраді (виконкомі) району Сумського округи Суми

губернії Харківської

Роспочата 22 дня травня місяця 1924 р. Записи від № 2

Закінчена ..... дня ..... місяця 192 р. аж по № ..... включно.

№ 3. 751—2

260

Інструкція до записів у книзі смертей.

(Затверд. НКВС і ЦСУ України 19 січня 1924 року).

Розд. I. Загальні вказівки.

1. *Книга запису і статистичні картки суть державні документи.* Тим-то й треба писати в них чітко і точно (скорочення слів не дозволяється), а зберігати справно та в безпечному місці.

2. За неточне та неретельне писання в книгах, за підскрібання в них, за вирівання листків, за неподавання статистичних відомостей і за правіж непоказаних законом опіат, *винні в тому каратимуться по Карному Кодексу* У.С.Р.Р.

3. В книгу запису смертей записуються випадки смерти, народження *мертвої* дитини, знаходження мертвого тіла і судового оголошення людини за померлу.

Увага. Мертвонароджені записуються разом з тим і в книгу запису народжень.

4. Запис складається на *окремому листку* книги про кожну померлу людину.

5. Книга запису смертей ведеться в *двох* примірниках.

6. *Перший* примірник (первопис, в якому є і статистична картка) перегодя 3 місяці по відчитному році *надсилається до Губерніяльного архіву ЗАГС. Другий* примірник (копія) *завжди зберігається* в місцевій Установі ЗАГС.

Увага 1. Сільради обидва примірники книг перегодя 3 місяці по заповнені їх віддають у райвиконкоми. Райвиконкоми роблять, як сказано в п. 6 цієї інструкції.

Увага 2. Заповнені *статистичні картки* вирізують із книги і *надсилають* до місцевої статистичної установи *що-місяця*, не пізніш 5-го числа.

7. Кожного року запис роспочинається в *нових* книгах з першого номера і провадиться далі по черзі (1, 2, 3, 4 і т. д.) *не переривaючи* нумерації аж до кінця року. З нового року запис *знов* роспочинається з *першого* номера.

8. Як-що обидва примірники книг будуть заповнені раніш кінця року, треба роспочати *нові* книги, першу й другу, але нумерацію *продовжувати стару* аж до кінця року.

9. Як-що в книгах наприкінці року залишаються вільні, не списані листки, з нового року в цих книгах запис всеж не ведеться, а беруть *нові книги.*

Розд. II. Контроль над записуванням в книгах.

1. Контроль над правильним записуванням відомостей в книгах і статистичних картках згідно з постановою ВУЦВК і РНК УСРР від 21 січня 1924 р. провадиться представниками Державної Статистики.

2. Тому особи, що ведуть книги, обов'язані виконувати всі *вказівки*, що до цього, представників Державної Статистики, і *точно додержувати строки* відсилки статистичних карток. Статистики повинні *контролювати* правильність заповнення записів і карток і стежити за *своєчасним* надсиланням останніх.

Розд. III. Про записування відомостей і про статистичну картку.

1. *Статистичну картку треба заповнювати разом з складанням запису,* за словами заявителів, а коли треба, то й по документах.

2. *Відомості* в статистичній *картці повинні бути тіж самі, що і в запису.* За записування звідома *неправдивих* відомостей урядовці ЗАГС каратимуться *по ст. 116 Карного Кодексу УСРР.*

3. Порядок заповнення картки такий: поперед усього треба занумеровати картку *номером запису, заповнити* її, та *перевірити по запису.*

4. Відповідаючи на окремі запитання треба писати таке:

3 запитання—„якого полу"—писати: „чоловічого" або „жіночого";

4 запит.—„вік"—кількість років, що мав померший у день смерти, або рік, місяць і день, коли він народився;

5 запит.—„місце проживання"—треба писати про місце проживання помершого перед смертю, а не про падкове його перебування в шпиталі, лікарні, то що;

6 запит.—„коли помер"—точно рік, місяць і день смерти, а не день складання запису;

7 запит.—„сімейний стан"- про чоловіків одно з таких: 1) „парубок," 2) „женатий", 3) „удовець", 4) „розлучений"; про жінок—1) „незаміжня" 2) „заміжня", 3) „удова" 4) „розлучена";

8 запит.—„національність"— наприклад: „українець", „росіянин", „білорус", „єврей" і т. н. *Не треба плутати з вірою,* а тому неможна писати—„православний", або „католик" і т. н. Щоб не мішати українців, росіян і білорусів, треба завжди писати *саме ці назви* і не слід писати „руський";

9 запит.—„головне заняття"—записати те заняття, з якого людина живе, точно показуючи, чим саме занята, наприклад: „хліборób", „коваль", „зав. канцелярією", „токар по металу" і т. н., а не писати взагалі—„селянин", „робітник", або „службовець";

10 запит.—„становище в промислі"—записується одне з таких: 1) „робітник", 2) „службовець", 3) „хазяїн" залежно од того, до якої групи належить людина;

11 запит.—„причина смерти"—як що помер од хороби—точне назвисько хороби, напр. „пляменистий тиф", „віспа" і т. н.; як що од якоїсь пригоди або через інші обставини—точно показати, од чого саме, напр. „утоп у річці", „задушений поїздом" і т. н.; як що про смерть є свідоцтво лікаря—записати з'окрім причини смерти, прізвище лікаря й № свідоцтва;

12 запит.—„чи не є записаний мертвонародженим або оголошеним за помершого"—записується— „мертвонароджений", або „оголошений за помершого"—коли мають діло в одним з цих випадків; в противному разі пишуть „ні".

Эта же Инструкция *на русском языке* помещена на другой странице обложки втой книги.

100
249

Семейное положение умершего (холост, вд. и разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
женат	болезнь	нет	Мужской Николай Сергеев. Ковалевская отд. Ковалева	кладбище		
в больнице	нет		Егоров	кладбище		
в больнице 3 дня	нет		отд. Кириленко	поповка		
от болезни	нет		Сын Устинов	кладбище		
от болезни	нет		отд. Спиваков. Делегат Шевченко			

№ 3. 751—2

1924г.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	8/I	мужск.	Могила Федор Антонов.	48л	7/I	хут. Попович.	поповка	хлебопашец	женат	больн	— —	Сын Могила Андр	кладбище поповка	— —	
2	26/I	женский	Гаденышева Евдокия	80л.	26/I	х. Поповка II	Поповка	хлебопашка	вдова	болезн	— —	Могила Сем.	кладбище поповка	— —	
3	28/I	женский	Спивалова Евгения Констан	57л.	27/I	с. Желязный	Желязный	Домашняя работница	сын	Кладб.		Спивалов	Матрена	~	
4	1/II	женск	Бойко Катерина 2год.	2 недели	1/II	с. Желязный	Желязный	младенец	женат	болезн	— —	Спивалов	Кл. Желяз	~	
5	9/II	женский	Ольшаненко Мария Иванов.	2 недели	9/II	Желязный	Желязный	младенец	ребенок	болезн	~	м. Бойко	Кл. Желяз	~	
6	10/II	женский	Власенко Мария Петров.	2 года	10/II	Михайловка	Михайловка	ребенок	ребенок	бол.	~	отдел Власенко	Кл. Михайл.	~	
7	16/II	мужской	Жеплюев Степан Петр	67л.	15/II	Желязный	Желязный	хлебопашец	женат	болезн	~	дочь Сальник	Кл. Желяз.	—	
8	23/II	женский	Спивалова Матрена Ал.	21	22/II	Желязный	Желязный	домашняя работница	женат	бол	— —	Брат Гринев	Кладб. Желяз.	— —	
9	23/II	муж.	Гуманенко Евгений Арсен	2 месяца		Желязный	Желязный	младенец	ребенок	бол.	— —	отец Гуманенко Ко Аргеан.	Кл. Желяз	— —	
10	11/II	женск.	Булошникова Катерина Иван.	60л.	11/II	Михайловка	Михайловка	вольнонаемная работница	Замужняя	бол.	—	Сын Булошник Ив. Петр.	Кл. Михайл.		

101/250

№ 3. 751—2

262

102 287

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в хромает)	Семейное положение умершего холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
11	15/IV	мужск.	Евсенко Николай Федор.	2 нед.	15/III	Михайловка	Михайловка	Младенец	ребенок	бол.	— —	отцом Евсенко	Кл. Успен.	— —	
12	20/III	женск.	Власенко Валентина Ив.	11 мес.	19/III	Михайловка	Михайловка	Младенец	ребенок	бол.	— —	отцом Власенко	Кл. Михай.	— —	
13	22/III	мужск.	Забабурин Иван Иванов.	5 мес.	21/III	Михайловка	Михайловка	Младенец	млад.	бол.	— —	отцом Забабурин И.	кладб.	— —	
14	26/III	женск.	Словаренко Мария Ник.	40л.	25/III	Михайловка		домашн.	холост.	воспаление легких	— —	Муж Словаренко	кладб. Михай.	— —	
15	26/III	женск.	Кобыльская Елизавета Михайловна	3 года	24/III	х. Поповка	х. Поповка	ребенок	ребен.	от чахотки	— —	отцом Кобыльским	Клад. Поповка	— —	
16	5/IV	женск.	Горбась Варвара Прок.	24 года	5/IV	с. Михайловка	Михайловка	домаш. хозяй.	Замуж.	от кишок	— —	Мужем Гар Горбась	Кладб. Михайловка	— —	
17	7/IV	мужск.	Белецкий Епифан Алекс.	65 лет	6/IV	с. Михайловка	Михайловка	Частная практика	вдовец	от брюшн. тифа	— —	сыном Павлом Варфоломеевым	кладб. Михай.	— —	
18	25/IV	женск.	Яженко Мария Ильинич	45 лет	25/IV	Михайловка	Михайловка	дом. хозяй.	Замуж.	возвр. сыпной тиф	— —	Муж Яженко Терентий К.	кладб. Михайловка	— —	
19	3/V	женск.	Наганов Екатерина Ив.	2 недели	3/V	с. Михайловка		младенец	Млад.	млад.	— —	Отец Наганов Михаил Г.	Кладб. Сумы.		

№ 8. 751—2

263

103
252

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
29	9/X	жен.	Яхненко Мавра Антонов	1 год.	8/X	с. Желязная		ребенок	ребенок	— —		Отец Яхненко	Кладб. Матур.	— —	

№ 8. 781—2

264

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметчания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Майдан. Бобченко Ф.С. Песчаная	с. Ивки	—	Мерзлый

104 253

Книга № ____

за 192 р.

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

Установа ЗАГС № 8

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: "22" дня січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогінєв Володимир Тимофєєв
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 28 січня 24
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Ахтирський село Семіженкі
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. січня міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) (холостий)
8. Національність українець 9. Головне заняття (учитель)
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
млинна гнилля
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Адреси заявит. { 1
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Зав. Загсом
Реєстратор

заявителів { Зав. Загсом
Реєстратор

Вдова	Сільс.	—	Сергієнко Вікт. 26.	"	—	Мерзлий
Дочка	Робітн.	—	Євреєва Трох. Мих.	"	—	Свідетель.
Родичі	Знайомі	—	Кравченко Данилов Ф.В.	"		Суд.

№ 751—2

265

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	отец Бобченко Ф.С.	с. Бобик	—	Мерзлый
Новорожденный	—	—	Фесенко			

157 178

105254

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

Установа ЗАГС № 8

Книга № ____ за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „26" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбачев і Симоненко Іван Панасович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 години
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хлівнянський село Заїзминя будинок №
або місто вулиця
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
від Круп 12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Симоненко Іванъ Іванъ Адреси заявит. 1 с. Заїзминя Сумського округа
2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Афан. Симоненко Зав. Загсом
Реєстратор
Зав. Загсом
Реєстратор

Вдова	сімейн.	—	Серебрянь Александр. 26.	"	—	—	мерзлый
Дитина	подруж.	—	в Ромен прож. мист.	"	—	—	мерзлый
Федечкин	подруж.	—	Кравченко Николай В.	"			мерзлый

№ 1751—2

266

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

187 188

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Найден. Бобченко Ф.С.	с. Ямполь	—	Мерзлый
			Фесенко			
Вдовец	Старый	—	Найден. 26.	"	—	Мерзлый
			Бевенко			
Замуж.	Роды	—	Трах. мал.	"	—	Мерзлая.
			Куличенко			
Ребенок	Младенч.	—	Николай В.	"		Мерзлый

106 355

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга №

за 192 р

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „26“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Віра Миколаївна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 тижня
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Жовтневий село Зам. Миколаївка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття Дітина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
від мимовільне
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Власенко Микола
2. Мерзлий
Адреси заявит. 1 с. Миколаївка Сум. окр.
2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Микола Власенко Зав. Загсом
Реєстратор
Зав. Загсом
Реєстратор Куц

№ 1751—2

267

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	Бабенко Ф.С. Фесенко	с. Заг.	—	Журавлев

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1074/56
за 1924 р

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „10“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугриенко Ольга Олександрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) один місяць
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Ямпільський село Заїзджик або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. липня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) малолітня
8. Національність українка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) малолітня 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бугриенко Олександр 2 Адреси заявит. 1 Заїзджик з/комітет 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Неписьменний
Зав. Загсом
Реєстратор Журавлев
Зав. Загсом
Реєстратор Журавлев

Вдова	селян.	—	Сергієнко Александр. Ів.	„	—	Журавлев
Дочка	поденн.	—	Сергієнко Трох. Мих.	„	—	Журавлев.
Дедушка	пенсіонер	—	Бугриенко Николай Ів.	„	—	Журавлев

№ 1751—2

268

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	дядей Бабченко ф.с.	с. Заим.	—	Неразб.
			Фесенко дядя			

257 101

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

Установа ЗАГС № 8

Книга № ...
за 192 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „21“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гребко Степан Денисов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Недригайлівський село Заїзжая або місто ... вулиця ... будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобський
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти ...
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) не виявлено

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1. Сальник 2. Денисо хлібороб. сусід
Адреси заявит.: 1 с. Заїзжая 2 Сумської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів: Д Сальник
Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

Реєстратор Куб

Бровко	сусід.	—	Серенко Виконр. 26.	„	—	неразб.	
Заїзжа	подруж.	—	Вдова трак. маг.	„	—	неразб.	
Федечко	учень	—	Куликівка Дяківська 26.	„	—	неразб.	

№ 1 751—2

269

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов женат)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	=	отец Бобченко ф.с.	с. Заха	=	Мерзлый
Одинок, старуха	=	=	Бессмерт Андрей	"	=	Мерзлый

6

109 258

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

Установа ЗАГС № 8

Книга №

за 192 р

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „26“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудинка Віра Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 р. 11 м. 9 д.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лебединський село Захаревські Мелини.
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дітина
8. Національність українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
від шлунково-кишкового
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Рудинка Іван Якович
2 }

Адреси заявит. { 1 Захаревщина Сумської округи поряд.
2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Рудинка

Зав. Загсом

Реєстратор

Вдова селян.	=	Серганець Александр. 26.	"	=	Мерзлый		
Одинок подруж.	=	Евенко прож. Мелн.	"	=	Мерзлов.		
Редеет младен.	=	Кравченко Николай 26.	"		Мерзлый		

№ 1751—2

270

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	Бабенко Ф.С.	с. дела	—	Мурый
Женат, старуб	—	—	Фесенко Андрей	"	—	Мурый

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

Установа ЗАГС № 8

Книга № 110 7 259 5
за 192 р

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „ 7 “ дня сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові померлого (ої) Гвоздь Степан Васильев
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 годів
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумская район Жемчужный село с. Жемчужное або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. сентября міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
8. Національність украинец 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти воспаление легких 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1. Гвоздь Василь Иванов; 2. —
Адреси заявит.: 1 с. Жемчужное Сумского у; 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Гвоздь
Зав. Загсом —
Реєстратор —

Фесенко Ефим	сварщ.	—	Сентябрь Пенсф. 26.	"	—	мурый	
Фесенко Андрей	—	—	Сентябрь трак. мил.	"	—	мурый	
Фесенко Надежда	—	—	Сентябрь Николай 26.	"	—	мурый	

№ 1751—2

271

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

187 188

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	студен. Бобченко Ф.С.	с. Ивановка	—	Мерзлый
Женщина, старуха	—	—	Рассенко Андрей	"	—	Мерзлый

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 111 8 240

за 1924 р

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „ 15 “ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Кравченко Галина Васильєва
3. Якого полу ж/пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 м.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Ямпольський село Залізняк або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „ 14 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українка 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член родини 11. Причина смерти від воспал. легких
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Кравченко Варвара Ант. 2
Адреси заявит. 1 Залізняк Сумського округа 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів В. Кравченко
Зав. Загсом
Реєстратор

Дідова	сімар.	—	Серпень Кондр. Ів.	"	—	Мерзлий
Бабка	торгівка	—	Євсеєнко торг. мал.	"	—	мерзлая
Федечкін	Владик	—	Кравченко Микола Ів.	"		Чужд

№ 1751—2

272

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметы	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	2	Сальник Ф.С.	с. Заіз.	2	Сальник
Вдовец	старость	2	Сальник Андрей	"	2	Сальник

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8 Книга № 9
за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „ 16 “ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сальник Іван Митрів
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 рок.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Ямпільський село Заліжне
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) парубок
8. Національність українець 9. Головне заняття землероб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти
від воспи легких 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Сальник Дмитрій Митр. Адреси заявит. 1 Заліжня Сумського
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Д Сальник
Зав. Загсом
Реєстратор

Реєстратор

Число, місяць	Пол	Фамилия, имя	Возраст	Число, месяц и год смерти	Место смерти	Постоянное место жительство	Род занятий
Вересня	Хлоп.	2	Серпень Никиф. Ів.	"	2	Сальник
Жінка	подруж.	2	Вересень Трох. Мих.	"	2	Сальник
Дитина	Хлоп.	2	Серпень Микола Ів.	"	2	Сальник

№ 1751—2

273

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	=	Кайгес. Бовгешко ф.е.	с. Ивка	=	Мерзий
Холостой	старость	=	Фесенко Андрей	"	=	Мерзий

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 10 262

за 192 4 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „ 13 “ дня вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мошиця Явдоха Антонівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Ямпільський село с. Попівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „ 12 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовиця
8. Національність українка 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від дизентерії
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Мошиця Антон Федорів; 2 —
Адреси заявит.: 1 с. Попівка Ямпільс.; 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Мошиця Антон Федорів
Зав. Загсом
Реєстратор

Бровко	Сидор.	=	Сергієнко Кузьма Ів.	"	=	Мерзий	
Задорожна	Парасковія	=	Вдовенко трох. мих.	"	=	Мерзий	
Федечко	Надежда	=	Кравченко Василій Ів.	"	=	Мерзий	

№ 1751—2

274

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 188

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	〃	Бобешко Ф.С.	с. Бобик	〃	Мерзлый
Вдовец	старость	〃	Фесенко Андрей	〃	〃	Мерзлый

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: 23 „ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я і по-батькові померлого (ої) Бочкин Григорий Николаевич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Недригайловский село Залізняк
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „ 21 „ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовець
8. Національність украинец 9. Головне заняття земледелец
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти самоубийство повешенье
12. Чи не в записаний: „мертвонарожд." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Бочкин Мария Дм. 2. Адреси заявит. 1 с. Залізняк Сумск. уезд.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів (неграмотным) Зав. Загсом Реестратор

Бровко	сапожн.	—	Серенко Демид. Ив.	〃	—	мерзлый	
Кашуба	портниха	—	Ивенко трох. лет.	〃	—	мерзлов.	
Ребенок	младенец	—	Кузьменко Николай Ив.	〃		труп	

№ 1751—2

275

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметы	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Найден. Бобченко Ф.С.	с. Ивановка	—	Мерзлый
Вдовец, старец	—	—	Фесенко Андрей	"	—	мерзлый

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 12 / 264

за 1924 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „30“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Олександра Андрієв
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Жовтневий село Залізняк
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —
від хлоритиди горла
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Онищенко Андрій Кіс
2
Адреси заявит. 1 Залізняк Жовт. р. Сумщ. р. Сумськ.
2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

Вдова	Селян.	—	Сергієнко Александ. 26.	"	—	Мерзлый
Дочь	Подпас.	—	Евсеенко трах. лих.	"	—	мерзлый
Ребенок	Младен.	—	Куревленко Николай 26.	"		мерзлый

№ 1751—2

276

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 138

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. кишок	—	Онуфр. Бобешко ф.с.	с. Бобик	—	Мерзий
Вдовец	старость	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзий

13 265

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

Установа ЗАГС № 8

Книга № 116
за 1924 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „2“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) с Могила Павло Феодоров
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Жовтневий село Бобик
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українец 9. Головне заняття дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти від дизентерії
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 с Могила Михайло жв. 2
Адреси заявит.: 1 с Бобик, Жов. р. Сумськ. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: М. Могила
Зав. Загсом
Реєстратор Кур

Рідний							
Вдова	Селян.	—	Серьогина Онуф. Ів.	"	—	Мерзий	
Удівець	Поденщ.	—	Фесенко Трох. Мих.	"	—	Мерзьлов.	
Дедевич	Дитина	—	Дубовенка Василій Ів.			Мерзий	

№ 1 751—2

277

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 138

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	=	Сайдеш. Больнич ф.с.	с. Ивки	=	Мурзин
Вдова, сирота	=	=	Фесенко Андрей	"	=	Мурзин

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

Установа ЗАГС № 8

Книга № 14
за 1924 р.

117 166

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „3“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Горобець Сидора Панасов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 міс.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Жовтневий село Заїзная або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність українец 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) младенческое 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Горобець Андрій Олек 2
Адреси заявит.: 1 Заїзная хутор 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Горобець

Зав. Загсом
Реєстратор Кудрин

Вдова	сирот.	=	Сергиенко Александр. 26.	"	=	Мурзин
Заїзж. подвор.	=	=	Врачь прож. мил.	"	=	Мурзин.
Ребенок младенец	=	=	Кравченко Николай 8 в.	"	=	Мурзин

№ 1751—2

278

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	=	Зайцев Больница ф.с.	с. Заз.	=	Мурзин
Вдовушка старообр	=	=	Фесенко Андрей	"	=	Мурзин

15

118 267 35

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

Установа ЗАГС № 8

Книга №

за 192 р

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „12“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пругли Дмитро Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Недригайлів село Заїзджа або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Листоп міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Нерозлучок
8. Національність Українец 9. Головне заняття син хлібороба
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Малолітні 11. Причина смерти Воспаления легких
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Закаблук Миколай; 2 Іванів
Адреси заявит.: 1 с. Заїзджа; 2 Недригайлів район

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів: Закаблук
Зав. Загсом ———
Реєстратор Пот

Брюхо	сімар.	=	Серженко Демид. 36.	"	=	Мурзин	
Задруга	подруж.	=	Євенко трох. мих.	"	=	Мурзин.	
Редечкін	майстр.	=	Кравченко Захарій Ів.	"		Мурзин	

№ 1 751—2

279

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	Бойченко Ф.С.	с. Ивановка	—	Мерзлый
Женат	старость	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзлый

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 119 168 25 16

за 192 р

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „19“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гуменко Дмитро Маркович

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

5. Місце проживання померщого (ої) округа Сумська район Конотопський село Зміївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан померщого (ої) —

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Ілладентеріт 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гуменко Марко 2 описаний

Адреси заявит. 1 с. Зміївка 2 Конотопські роботи

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Гуменко

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Вдова	Сварл.	—	Серегина Евдок. Ив.	"	—	Мерзлый	
Замуж.	Подруж.	—	Вдова Трох. Мих.	"	—	Мерзлый	
Ребенок	Младен.	—	Куменина Наталья Д.	"	—	Мерзлый	

№ 1 751—2

280

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	=	Бойченко Ф.С.	с. дело	=	Мерзлый
Женаты старообр.	=	=	Фесенко Андрей	"	=	Мерзлый

120 17 269 25

Книга № ...

за 192 ... р

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

Установа ЗАГС № 8

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „27" дня Листой міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сивалков Василий Григорьевич.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 днів
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумска район Тростянец село Калиновского або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 7 р. XI міс. „27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українец 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Младенческе 11. Причина смерти ...
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Сівалков 2. Фицко Семенов
Адреси заявит. 1 с. Замулівка 2 Тростянецкого району

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів † і Сивалков

Зав. Загсом ...
Реєстратор Новаченко

Вдова	Сімейн.	=	Серединка Некрол. 26.	"	=	Мерзлый
Замужем	Порядк.	=	Евгенко Трак. маш.	"	=	Мерзлов.
Ребенок	Младенч.	=	Гуменюк Захарий Ф.	"		Мерзлый

№ 1751—2

281

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме чания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Кобзева ф.с.	с. Бобрик	—	Мерзлый
Женатый, старобр.	—	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзлый

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

Установа ЗАГС № [illegible]

Книга № 121 18

за 192 р

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „28“ дня листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кобилянська Параска Петрівна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумської район Тростянецького село Бобрик
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. VI міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) —
8. Національність Українка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кравець 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Кобилянський Парфирій Адреси заявит. 1 Бобрик
2 — 2 Тростянець

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Кобилянський

Зав. Загсом
Реєстратор Коваль

Вдова	сімейн.	—	Сергиенко Димитр. 26.	"	—	мерзлый	
Замуж. повтор.		—	Фесенко Трох. мих.	"	—	мерзлый.	
Учащ.	студент	—	Духовенская Наталья В.			чужд	

№ 1 751—2

282

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспаление	2	Айдеш. Бобченко Ф.С.	с. Бели	=	Мурзин
Вдовец старость	—	2	Фесенко Андрей	"	=	Мурзин

122 19 Книга № 241 за 192 р.

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

Установа ЗАГС № 2

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „7“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнидуренко Евгении Порфирьевна 3. Якого полу жен., 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район зрівий село Залізний або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка. Головне заняття домаш. господарка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) незаймана 11. Причина смерти від сухоти 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Гнидуренко Порф. Ком. 2. Адреси заявит. 1 Залізняк вокз. 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів неписьменний Зав. Загсом Реєстратор

Вдова	сидр.	=	Сергиенко Комф. 26.	"	=	Мурзин
Задруга	подруг	=	Ивенко трак. маш.	"	=	Мурзин.
Ребенок	младенец	=	Кравченко Яковлев В.	"		Мурзин

№ 1 751—2

283

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	Бобченко Ф.С.	с. дела	—	Мерзлий
Одинок	старость	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзлий

123 21 125

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 21

за 192 р

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „8“ дня грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковi помершого (ої) Восяченко Іван Васильович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумський район Жостянський село Заїлівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1927 р. XII міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Український 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —

мит. 12. Чи не є записаний: записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Восяченко Василь 2 Єсимтович

Адреси заявит. 1 с. Заїлівка 2 жост. район

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Восяченко

Зав. Загсом —

Реєстратор Коваленко

Вдова	селян.	—	Сергієнко Дмитр. Ів.	"	—		мерзлий
Одинок	торгівець	—	Євенко трох. мих.	"	—		мерзлий
рядовий	червоноарм.	—	Кравченко Яковлєв Ів.	"			мерзлий

№ т 751—2

284

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме чания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	=	Айзен. Больница ф.с.	с. Дата	=	Мерзлый
Женат, сирота	=	=	Фесенко Андрей	"	=	Мерзлый

124 21 125

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

Установа ЗАГС № 8 Книга № 21

за 192 р

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім я. по-батькові помершого (ої) Карпенко Ольга Никитівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Ахтирського село Заміська або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. XII міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українка 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Карпенко Никита 2 Фонимова
Адреси заявит. | 1 с Заміська 2 Ахтирка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | И. Закаблукова
Зав. Загсом
Реєстратор Новаченко

Дрово	сборщ.	=	Сергиенко Александ. 26.	"	=		Мерзлый
Женат.	портных	=	Ахтырка Мил.	"	=		Мерзлов.
ребенок	младенец	=	Куликовка Лаховой В.	"			Чужд

№ 1751—2

285

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Бойкин Ф.С.	с. Заиг.	—	Бойкин
Женат, старуб	—	—	Фесенко Андрей	"	—	Фесенко

125 22 179

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

Установа ЗАГС № 8

Книга №

за 192 р

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойкин Иван Иван
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Ковел. село Заиглые або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. XII міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українец 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Бойкин Иван 2 — Адреси заявит. { 1 Заиглые Сумской 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Д. Сорбась

Зав. Загсом —
Реєстратор Ковалюк

Вдов	Сапожн.	—	Сергиенко Дмитр. 26.	"	—	—	Сергиенко
Замуж.	Портниха	—	Фесенко Прох. Мих.	"	—	—	Фесенко
Ребенок	младенец	—	Куревленко Николай 2 м.	"	—	—	Куревленко

№ 1 751—2

286

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметы	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Бабенко ф.с.	с. Ивановка	—	Журбин
Женат, сирота	—	—	Фесенко Андрей	"	—	Журбин

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

Установа ЗАГС № 08

Книга № 23 за 192 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „ 20 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Тарасенко Василь Антонович 3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р.
5. Місце проживання померш ого (ої) округа Сумська район Конотопський село Іванівка або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. XI міс. „ 17 “ дня. 7. Сімейний стан померш ого (ої) —
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Алексиченко Антон 2 Тарасенко Адреси заявит. 1 Сумська губ. 2 Іванівка
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Зав. Загсом
Підписи заявителів Алексиченко
Реєстратор Іванівський

Вдова	сімейн.	—	Сергієнко Василь. 26.	"	—		Журбин
Одинок	парубок	—	Вдовенко трах. лих.	"	—		Журбин
Учень	холостяк	—	Кравченко Василь 16.	"	—		Журбин

№ 1751—2

287

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 175

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Бабенко Ф.С.	с. Бобик	—	Неразб.
Вдовец	старость	—	Сапожник Андрей	"	—	Неразб.

127 29 226

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

Установа ЗАГС № 8

Книга № 44

за 192 р

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „23“ дня грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапожникова Наталія Петрівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Тавричанський село Залізняк

або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти

Мех 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сапожник Петр. 2 Александр

Адреси заявит. { 1 Сумска - повіт 2 Залізняк

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Сапожник

Зав. Загсом

Реєстратор Новацкий

Вдова	Сапожник	—	Сапожник Ф.В.	с. Бобик	—	Неразб.	
Вдовець	Старость	—	Сапожник Андрей	"	—	Неразб.	
Дитина	Недоношена	—	Куценко Акулина Ф.	"	—	Неразб.	

№ 1751—2

288

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 175

(Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Бабенко Ф.С.	с. Залізне	—	Мурзин
Холостой	—	—	Андрей	"	—	Мурзин

246

125 25

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

Установа ЗАГС № 8

Книга №

за 192 р

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кузнецов Дмитрий Панасович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумской район Зіньковск. село Залізне або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. міс. „ “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність Українец. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Туберк. мозг. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Кузнецов Петр; 2 Панасов.
Адреси заявит.: 1 Залізне Ковпіз.; 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Кузнецов
Зав. Загсом
Реєстратор Новаш

Бровко Сидор.	—	—	Семенко Никод. 26.	"	—	Мурзин	
Залізн. подача	—	—	Бенко трак. маш.	"	—	Мурзин.	
Ребенок младенец	—	—	Кузнецова Наталья 26.	"		Мурзин	

№ 1751—2

289

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 175

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	Гайдем. Горбенко Ф.С.	с. Ивановка	—	Горбенко
Двоюродный брат	—	—	Сергиенко Андрей	"	—	Сергиенко

129 26 378 125

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1
за 1924 р

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „ 28 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Горбенко Галько Сергійович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Лебединського село Заіздний
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „ 27 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холостий
8. Національність українець 9. Головне заняття земельний робітник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти
від туберкульозу кишок 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1. Горбенко Віктор Сергійович; 2. —
Адреси заявит.: 1 Заіздний Сумського; 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: неписьменні

Зав. Загсом —
Реєстратор —

№ 1751—2

290

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	2	сосед. Бобченко Ф.С.	с. дома	2	Мерзлий
2	2	2	Фесенко Андрей	"	2	Мерзлий

130 249

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

Установа ЗАГС № 8

Книга №

за 1924 р

Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: „29" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жовтянсові Степанаді Нестерові
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Жовтянське село Залізняк або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобське
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця 11. Причина смерти від сильної
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Яхненко Андрій Нестір. 2.
Адреси заявит. 1 Залізняк Жовт. р. Сум. окр. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор Курбан

заявителів Українець Реєстратор

вдова	сімар.	—	Серякина Александ. 26.	"	—	мерзлий	
дочка	порядк.	—	вдова трах. мал.	"	—	мерзлен.	
ребенок	младенц.	—	Кравченко Николай 2 м.	"		мерзлий	

№ 1751—2

291

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 175

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Бабенко ф.е.	с. Залізняк	—	Мурзин
Холостой	старость	—	Лесенко Андрей	"	—	

131 125

№ 280

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга №

за 192 9 р

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „22" дня 24 Січня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сальник Василь Гаврилович

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Жовтневий село Залізняк / або місто вулиця будинок № }

6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність українка 9. Головне заняття домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти від сухоти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сальник Гістра Григор. / 2 }

Адреси заявит. { 1 Залізняк Сумського р-ну / 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Сальник

Зав. Загсом

Реєстратор Кудря

заявителів | Сергієнко

Лесенко

Сальник

№ 751—2

292

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	Бабенко ф.с.	с. Нехи	—	Мерзлый
—	—	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзлый

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

Установа ЗАГС № 1 Нехи Сумской

Книга № 121 125

за 192 7 р

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „18“ дня травня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Агрофен Фомич
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Ахтырск. село Нехи або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. травня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Фесенко 2. Отец сын Адреси заявит. 1 2 с. Нехи
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Фесенко
Зав. Загсом
Реєстратор

вдова сімар.	—	Семенко Евдок. Ив.	"	—	мерзлый	
дядина племянница	—	Фесенко Прас. Мих.	"	—	мерзлый	
ребенок 1 года	—	Кравченко Николай Ив.	"		мерзлый	

№ 9 751—2

159 [illegible]

293

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 158

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметы	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Абдеев Бабиева ф.с.	с. Дзуа	—	Мурзин
			Фесенко Андрей	"	—	Мурзин

133 2 126

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

Запис про смерть № 2

за 192 7 р.

1. Час складання запису: „14" дня травня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисиченко Григорій Михайлович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 99 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сурамск район Кобій село Дзуа або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1927 р. травня міс. „13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.

8. Національність евр. 9. Головне заняття инвалід

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) туберкулез. 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Мисиченко 2 Мисич Михайлов

Адреси заявит. 1 2 Дзуа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Мисиченко

Зав. Загсом

Реєстратор

Вдова сімар.	—	Сердюк Александ. 26.	"	—	Мурзин		
Зять подруж.	—	Ввесь трах. мил.	"	—	Мурзин		
Родственник холост	—	Кулешенко Николай В.	"		Мурзин		

№ 1 751—2

294

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметы	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Абзец Бабенко ф.с.	с. Лозы	—	Мерзий
Женат	Сыпной тиф	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзий

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

Установа ЗАГС № 1 Книга № 1

Запис про смерть № 3 за 1927 р

1. Час складання запису: „29" дня травня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Невесенко Григорій Дмитрієвич
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одесск. район Ананьїв. село Лозы або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. травня міс. „25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Дом. нос.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин сапожник 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Невесенко Яков. Адреси заявит. 1 с. Лозы 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Невесенко. Зав. Загсом
Реєстратор

вдово	сапожн.	—	Серженко Иннок. 26.	"	—		Мерзий
женат	портных	—	Еврейск. трах. мин.	"	—		медэкспед.
ребенок	младенец	—	Кудименко Николай 26.	"			Мерзий

№ 1 751—2

295

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметы	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	[illegible]	2	[illegible]	с. Нази	2	[illegible]
[illegible]	[illegible]	2	[illegible]	"	2	[illegible]

155 4/126

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1927 р

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „18“ дня березня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченко Сергій Якимович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ. район Конотоп. село Нази
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. березня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність укр. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти недоношення
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Дяченко Якима 2 — Адреси заявит. 1 2 С. Нази
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Дяченко
Зав. Загсом
Реєстратор

Дробов Сидор.	—	2	Сергієнко Демид. Ів.	"	2	[illegible]	
Задунай Гаврил.	—	2	Ковтун Трох. Мих.	"	2	[illegible]	
Федюн Макар.	—	2	Кравченко Якова Ів.	"		[illegible]	

№ з 751—2

296

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

187 135

Семейное полож. умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметы	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Айзен. Бобынец Ф.С.	с. Бежи	—	Мерзлий
Холостой	—	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзлий

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 136 5/129
за 192 р

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „5" дня Липня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Сергей Павлов.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 лет.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск. район Ахтырск. село Бежи
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 р. Липня міс. „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатый
8. Національність Укр. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
Кавалерист в Бежи
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Майборода П. І. Адреси заявит. 1 —
2 — 2 с. Бежи
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів П. Майборода Зав. Загсом —
Реєстратор —

Вдова	Сімдн.	—	Сергиенко Никиф. 26.	"	—		Мерзлий
Дочь	Трак. маст.	—	Фесенко Трак. маст.	"	—		Мерзлий
Ребенок	младенец	—	Кулиненко Василий 2 в.	"			Мерзлий

№ з 751—2

297

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	восп. менов	—	Бабенко Ф.С.	с. Лозы	—	Мерзлый

157 / 178

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 7

за 192 р

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „5“ дня Липня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молган Татьяна Захаровна Умис.
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 л.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одесск район Ясской село Лозы
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 р. Липня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовица
8. Національність Укр 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —
на дому
12. Чи не є записаний: —
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Молган Адреси заявит. 1 2 с. Лозы
2. Павлова Захаровна
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів М. Молган.
Зав. Загсом —
Реєстратор —
Зав. Загсом —
Реєстратор —

157 / 180 Б

Вдова	сімор.	—	Серпанко Александр. 26.	„	—	Мерзлый
Дочь	подпис.	—	Врачь мал.	„	—	медсестра
Ребенок	младенец	—	Крапивенко Николай 2 м.	„		Врачь

№ 1 751—2

298

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Забашев. Бобченко ф.с. Фесенко	с. Дева	—	Мерзий

157 178

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 7
за 1927 р

138 144

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ввенко Павел Семенов 4/2 р.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сейчок район Жовт. село Нагзи
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. Липня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність Укр. 9. Головне заняття нет с. 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Другие 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ввенко 2 Влас Семенов Адреси заявит. 1 2 Нагзи
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів за неум. по сем. Ввенко Зав. Загсом
Реєстратор
Загсом
Реєстратор

Вдова	Свящ.	—	Сергиенко Димитр. 26.	„	—	Мерзий	
Замуж.	порфир	—	Ввенко прах. мих.	„	—	мерзлая.	
Ребенок	младенец	—	Кругленкая Наталья 2 г.			мерзлый	

№ г 751—2

299

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Айзен. Бобченко ф.с.	с. Лебя	—	Мерзлик
			Фесенко			
			Серганко			
Вдова	сапожн.	—	Нежин. 2в.	"	—	Мерзлик
			Врачь			
Замуж.	портных	—	Трох. мих.	"	—	Мерзлов.
			Кравченко			
Ребенок	младен.	—	Лазовой 2в.	"		Мерзлик

157 1/28

139 8 132

Книга № 1

за 192 7 р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисливченко Назар Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Ахтир село Лебя або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. Липня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність Укр. 9. Головне заняття колиш. 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робіт. 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Мисливченко Адреси заявит. 1 с. Лебя
2. Козіна Ганжулов 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Мисливченко Загсом Реєстратор

Загсом Реєстратор

№ 1 751—2

300

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	2	Бойчен ф.с.	с. Дев	2	Мерзлий
		2	Фесенко			

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 192 р

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „24" дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисливець Георгій Хомич
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год 2 міс.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сокирян район Кожух село Дев
або місто — вулиця — будинок № Дейчева
6. Коли помер (ла): 192 7 р. Липня міс. „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Укр 9. Головне заняття — 11. Причина смерти —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дейчева 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Мисливець Адреси заявит. 1 2 с. Кожух
2 Собина Ілько
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Мисливець Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

Дубово	Сільс.	—	2	Сержанта Інженер. 26.	„	2	Мерзлий
Кожух	Порадник	—	2	Врача Трох. лих.	„	2	медзнач.
Федечки	Майстр.	—	2	Кравченка Миколай 26.	„		Мерзлий

№ 1 751—2

187 175

140 9

1/159

301

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметы	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Бобровский Ф.С.	с. Нежин	—	Мерзлый
			Фесенко			
Холостой	—		Андрей			

187 178

141 10

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1 184
за 192 7 р

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобровский Александро Константинович
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р 2 міс.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Нежин село Нежин
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1927 р. Липня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ———
8. Національність Укр. 9. Головне заняття ——— 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Воспаление мозгов. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бобровский, 2 Константинович Василий Адреси заявит. 1 2 с. Нежин.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Бобровский
Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

Бровко	Сидор.	—	Фесенко Александр. 26.	„	—	Акушер	
Федько	Тарас	—	Врач Фесенко Врач. мед.	„	—	Акушер	
Федько	Иван	—	Куприенко Николай Ф.	„		Кучер	

№ 1 751—2

302

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное полож женае умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме чания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Всеобщ. истощ.	—	Кайдеш Бобченко ф.с.	с. Лебя	—	Мурзин
Холостой	—	—	Фесенко Андрей	"	—	Мурзин

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1
за 192 р

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „8“ дня Серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ткаченко Уваня Михайлов.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяц.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумск. район Конот. село Нагн
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. Серпня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Дитя
8. Національність Укр 9. Головне заняття — 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) малолетних. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ткаченко Михаил Адреси заявит. 1 с. Нагн
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Ткаченко
Зав. Загсом
Реєстратор

Вдово	сібір.	—	Сенченко Александр. 26.	"	—		
Замужн.	украин.	—	Ткаченко Мих.	"	—		
Ребенок	малолет.	—	Ткаченко Н.Р.	"			

№ 1 751—2

303

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Бабенко Ф.С.	с. Лизи	—	Неразб.
Умер			Фесенко Андрей	"	—	Неразб.

187 173

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1 136 за 192 4 р

143 12

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Петр Алексей 7 років.
3. Якого полу Солов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Лебед. село Лизи або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.
8. Національність Укр 9. Головне заняття Малолетн. 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сын села. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Петренко 2 Бабенко Ефим Адреси заявит. 1 2 С. Лизи
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів по доверен.
Зав. Загсом
Реєстратор

Вдова	Сельск.	—	Серенко Александ. 26.	"	—	Неразб.
Сын умер	подпас.	—	Фесенко Трох. лет.	"	—	Неразб.
Ребенок	младенец	—	Кравченко Наталья 2 м.	"		Неразб.

№ 1 751—2

159 4/р

по-батькові

5 лет.

№

Знакомый.

Безгодько

304

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 138

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Бойченко ф.с.	с. Лесы	—	Неразб.
Женат	Старость	—	Фесенко Андрей	"	—	Неразб.

144 137

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

Установа ЗАГС № 7 Книга № 1 за 1927 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „29" дня Серпня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванов Александр Алексеев
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ. район ворож. село Лесы або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття слесарь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) рабочий 11. Причина смерти рак желудка
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Іванов В. О. 2 — Адреси заявит. 1 — 2 с. Лесы
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Іванов Зав. Загсом Неразб. Реєстратор —

Вдова	Служ.	—	Неразб. 26.	"	—	Неразб.
Дочка	Учащ.	—	Трох. мал.	"	—	Неразб.
Ребенок	Младенец	—	Крещенская Николай Ев.	"		Неразб.

№ 1 751—2

159

по-батькові

5 лет.
Вдов
№
Женат
Ант Стар
не є записаний
Голодных

305

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 138

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	Сапуна Болгенко ф.с.	с. Нежин	—	Мерзлый
Одинокая	старость	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзлый

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

Установа ЗАГС № 7 Книга № 14 145 138

Запис про смерть № 14.

за 192 4 р

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макриненко Феодосія Алексеевна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ. район Конот. село Нежин або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Дом. хоз.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хаз. 11. Причина смерти Воспаление легких
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) — 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Макриненко 2 сожит. Зос. Адреси заявит. 1 2 с. Нежин
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів За его нед. по его личной просьбе Зав. Загсом Мерзлый Реєстратор

Вдова	сожит.	—	Серенко Александр. Ив.	"	—		мерзлый
Одинокая	старость	—	Фесенко Прок. Мих.	"	—		мерзлый
Одинокий	младенец	—	Куприенко Николай Ив.	"			мерзлый

№ 1 751—2

306

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 188

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Восп. менов	—	Онуфр. Вовчко ф.с.	с. Дебе	—	Мерзлий
Вдовец старобр	—	—	Олексюк Андрей	"	—	Мерзлий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7 Книга № 15 за 192 р

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „17“ дня вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексюк Андрій Юрієв.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сяноцк. район Лежайськ. село Дебе або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. Вересня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Колишній хазяїн. 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Олексюк 2. Орсен онук. Адреси заявит. 1 2 Дебе

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Олексюк

Зав. Загсом

Реєстратор

Вдова	Свящ.	—	Онуфр. Вовчко	"	—	Мерзлий
Вдовец	Торг.	—	Трох. Мих.	"	—	Мерзлий
Редеш	Младен.	—	Олексюк Вас.	"		Мерзлий

№ з 751—2

307

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 173

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приметания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	воспал. легких	—	Бабенко Ф.С.	с. Лозы	—	Мерзлый
Женат, сторож	—	—	фесенко Андрей	"	—	Мерзлый

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

Установа ЗАГС № 7 — Книга № 140 — 147 16

Запис про смерть № 56 за 192 р

1. Час складання запису: „6“ дня Жовтня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бондаренко Василій Сафронов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років
5. Місце проживання померш. (ої) округа Одесск район Лозовий село Лозы або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 р. Жовтня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женат.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Кондуктор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Роб. 11. Причина смерти сибірка
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Бондаренко 2. Дочь зять. Адреси заявит. 1. 2. с. Лозы
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Бондаренко Зав. Загсом Реєстратор

Вдова	сторож	—	Лозовая 26.	"	—	Мерзлый	
Дочь	—	—	Трак. мех.	"	—	Мерзлов.	
Ребенок	младенец	—	Кудрявцева Лозовая 26.	"		Чудец	

№ 1 751—2

308

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	дядя Бобченко Ф.С.	с. Низи	—	Мерзлый
Вдовец, старец	—	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзлый
Вдово	старч.	—	Фесенко Александр. Ив.	"	—	Мерзлый
Замуж.	подруж.	—	Фесенко Прок. Мих.	"	—	Мерзлый
Ребенок	младен.	—	Куличенко Николай Ив.	"	—	Мерзлый

157 158

159

по-батькові

5 лет.

№

Фесенко

Ан Старч

не є записаний

Бездомный

9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1.

148 17

Запис про смерть № 1.

за 192 7 р.

1. Час складання запису: „10" дня Мая міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиволоба Варвара Ефимовна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 95 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Конот. село Низи або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 192 7 р. Мая міс. „9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укр 9. Головне заняття Дом. хоз.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. старческ 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Сиволоба 2. Никита Вас. Адреси заявит. 1 2 Низи

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

№ 1 751—2

309

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Восп. воспал. легких	—	Айзен. Бобчинец ф.с.	с. Нова	—	Мерзлий
Вдовец	старость	—	Лесенко Андрей	"	—	мерзлий
вдово	старост.	—	Лесенко Андр. Ив.	"	—	мерзлий
Замуж. подлых	—	—	Врем. Лесенко Мих.	"	—	мерзлий
ребенок младенец	—	—	Лесенко Николай Ив.	"		мерзлий

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 18
за 192 7 р

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „22" дня Жовтня міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандура Ярослав Максимович
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 міс.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск. район Конот. село Нова
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 7 р. жовтня міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —
11. Причина смерти Воспаление легких.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Бандура
2. Максим Антонович
Адреси заявит. 1
2 С. Нова

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Бандура М.

Зав. Загсом

Реєстратор

№ 1 751—2

310

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	дядя Бобченко Ф.С.	с. Лебя	—	Неразб.
Женат, старуб	—	—	Десенко Андрей	"	—	Неразб.
Вдово	сапожн.	—	Калинф. 26.	"	—	
Девуш	подобных	—	Врем. жит.	"	—	Неразб.
ребенок	младенч.	—	Крещенная Бакалай В.В.	"		Неразб.

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

Установа ЗАГС № 7 Книга № 1

Запис про смерть № 19

за 192 7 р.

1. Час складання запису: „23" дня Ноября міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Сима Георгиевна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 л.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Лебед. село Лебедин
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. Ноября міс. 22 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Дом. хоз.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти туберкулез.
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бондаренко А.С. Адреси заявит. 1 с. Лебедин
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів А. Бондаренко Зав. Загсом
Реєстратор

№ 1 751—2

311

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	восп. мозгов	—	айдеш. Бобешко Ф.С.	с. Лесы	—	Мерзлый
Женат, старообр	—	—	фесенко Андрей	"	—	мерзлый

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 157 20

за 192 р

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „ 5 “ дня января міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорокоп Лев Иванов

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск. район Ахтырск. село Лесы або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 7 р. января міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостой

8. Національність Укр. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти

инфекционное

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Сапунов М.С. 2 —

Адреси заявит. 1 с. Лесы 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Галькевич Прохор

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Вдов. свящ.	—	Ахтырск. 26.	"	—	мерзлый	
Замужн. подпис	—	Трох. мих.	"	—	мерзлов.	
Учащийся студент	—	Сумской 26.	"		мерзлый	

№ 1 751—2

312

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспаление легких	—	Бобенко Ф.С.	с. Лебя	—	Мурзин
Одинокий старобъ	—	—	Фесенко Андрей	"	—	Мурзин

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 1927 р.

152 21

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „10" дня Листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколовська Варвара Ефимовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одесск район Ясский село Лебя
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада міс. „9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Домаш. слуз.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Слуз. 11. Причина смерти Старческая
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Соколовский И.В. 2 —
Адреси заявит. 1 с. Лебя 2 —
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів И Соколовский
Зав. Загсом —
Реєстратор —

Вдов. сапожн.	—	Серганко Димитр. 26.	"	—	Мурзин
Замужн. торговка	—	Евенко трах. лет.	"	—	Мурзин.
Ученик 1 класс.	—	Кравченко Василий В.В.	"		Мурзин

№ т 751—2

313

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	Больница ф.с.	с. Лелюки	—	Мерзлый
Холостой	старость	—	Фесенко Андрей	"	—	Мерзлый

159

153 22

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 192 р

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „17“ дня мая мес. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Жевлаков Евдоким Семенович
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 р.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Одесск район Ананьев. село Лелюки або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. мая мес. „15“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Холостой
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Дом. хоз.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти Катар желудка
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Лелюкина Мар. 2 — Адреси заявит. { 1 — 2 с. Лелюки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { — Зав. Загсом — Реєстратор —

Вдова	сторож	—	Серпинко Александр. 36.	"	—	мерзлый
Холостой	пастух	—	Еремко Трох. Мих.	"	—	мерзлый
Ребенок	младенец	—	Кравченко Николай Ив.	"		мерзлый

№ 9 751—2

314

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное полож умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц. совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспал. легких	—	отец Бобченко Ф.С.	с. Лиза	—	Мурзин
Убит при обороне		—	Фесенко Андрей	"	—	Мурзин

187 178

154 23

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

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1 147

за 192 7 р

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „1—“ дня Листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Лиза або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. Листопада міс. „1—“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Годівник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти Туберкульоз
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Бобченко С. 2. —
Адреси заявит. 1 с. Лиза 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів О. Бобченко

Зав. Загсом —
Реєстратор —

вдова	сільс.	—	Сергієнко Олександ. 26.	"	—	Мурзин
дідусь	пенсіонер	—	вдівець трак. майст.	"	—	Мурзин
родичі	студент	—	Куліченко Микола 21 р.	"		Мурзин

№ з 751—2

315

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме чания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	военная болезнь	—	Алексеенко Ф.С.	с. Лебя	—	Мерзлый
Холостой	старость	—	Алексеенко Андрей	"	—	Мерзлый

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 24
за 192 р

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „1" дня Січня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексеенко Ірина Сергіївна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 міс.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Лисок район Лохвиц. село Лебя або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. Листоп. міс. „12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
Недонесення 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Алексеенко С.С. 2. Адреси заявит. 1. с. Лебя 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Алексеенко

Зав. Загсом

Реєстратор

155 24

Вдова	Старч.	—	Сергеенко Евдок.	26.	"	—	Мерзлый
Зайчук	Порфир	—	Евсеенко Трох.	Мих.	"	—	Мерзлый
Ребенок	Младен.	—	Кулешенко Алексей	И.	"		Мерзлый

№ 1 751—2

316

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Воспаление	—	дядя Бабенко Ф.С.	с. Дема	—	Мерзлый
Женат, старообр.	—	—	Десенко Андрей	"	—	Мерзлый

157 175

156 25

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1 149
за 192 7 р

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „11“ дня Среда міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Берестовский Григорий Александро
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 лет
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумск. район Лебед. село Дема або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 7 р. Среда міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холост.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Школьник 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Берестовский Д.А. 2 — Адреси заявит. 1 с. Дема 2 —
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Берестовский
Зав. Загсом
Реєстратор

Вдово	сапожн.	—	Серенко Евгения	26.	"	—	мерзлый
Холост	торг.	—	Вдвое Михаил	"	"	—	мерзлый
Ученик	4 кл.	—	Куприенко Николай	16.	"	—	мерзлый

№ т 751—2

317

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

157 178

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
—	Сыпной тиф	—	Лазен. Больнич ф.с.	с. Дема	—	Мурзин
Женатый	старость	—	Фесенко Андрей	"	—	Мурзин
Холостой	Эпилепсия	—	Мясищев Андр. Сафр.	"	—	Мурзин
Холостой	Сердеч. болезнь	—	Сергеев Данил Андр.	"	—	Мурзин
Холостой	Эпилепсия	—	Калдыбаев Бахтигар Ахметг.	"	—	Мурзин
"	"	—	Кобдыбаева Фат. Ахметг.	"	—	Мурзин
"	"	—	Онегина Фекла Ефр.	"	—	Мурзин
Вдовец	старость	—	Сергеев Андр. Ив.	"	—	Мурзин
Холостой	порок сер.	—	Ефимов Прох. Мих.	"	—	Мурзин.
Холостой	Сыпной тиф	—	Кудряшова Наталья Ив.			Мурзин

№ 9 751—2

159

-батькон

Гелет.
Вдов

Женат
Отст
е записаний

Подтвер

318

158/124

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения)	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Год занятий умершего (профессия положение) (если в промысл.)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Январь мес.															
1.	17/I	муж.	Капобоженъ Осей Аншелевъ	78 л.	19/I	с. Лозки	с. Лозки	любов.							
2	"	"	Трактора Трофимъ Вас.	75	12/I	"	"	"							
3.	"	жен.	Ермилова Любовь Алекс.	64	8/I	"	"	Дом. хоз.							
4	22/I	муж.	Кобринецъ Владимиръ Семен.	12	22/I	"	"	учащ.							
Февральскій мес.															
5.	19/II	жен.	Сорокинова Татьяна Фед.	42.	8/II	"	Дом. хоз.	Врачъ	—			Сорокинъ Сидоръ Фед.	Кладбище мо д. Грол		
Марта мѣсяцъ.															
6.	16/III	жен.	Корженко Анна Яковлевна	6 мес.	15/III	"	"	ребенокъ	—	Диспеп.			Корженко Благ. Ант.		
Апрѣльскій мес.															
7	18/IV	жен.	Мисливченко Екатерина	Дочь крест.	11/IV	"	"	"				" — "	Мисливченко с. М.		
8	19/IV		Мисливченко мужск. Софія	56	19/IV	— " —	— " —	Дом. хоз.		Врачъ			Мисливченко Комдр. Зем.	—	

№ 2. 751—2

159

по-батьков

5 лет.

№

Апрѣль

не е записаний

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „5" дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенюта Сергей Семенович. 85 лет.
3. Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумск. район Ахтырск. село Ч-Сырое
| або місто Сумск. Губ. Берд. вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Мая міс. „8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність Украинец 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Семьянин. 11. Причина смерти от старости
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Семенюта Никита Адреси заявит. | 1 Сумск. Губ. Бердичев
| 2 Сергеев. | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | .....

Зав. Загсом .....
Реєстратор Курбатов

320

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 17
1927
за 192 4 р.

Запис про смерть № 73

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Июня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ташших Иван Ефремович. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 лет.
3. Якого полу Муж. 5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумской район Конотопск. село Н. Сыроват. або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 р. Июня міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Холост.
8. Національність Украинец 9. Головне заняття Хозяин 11. Причина смерти Сап
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сын хозяина. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Ташших Ефрем Ив. 2 ——— Адреси заявит.: 1 Н. Сыров 2 ———

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів: Приемщик ——— Зав. Загсом ——— Реєстратор [illegible]

321

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2 74

Книга № 1 1923
за 192 4 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „13“ дня Июня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Коротенко Павел Иванович
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 месяц
5. Місце проживання померш ого (ої) округа Сумского район Октябр. село Усады
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Июня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан померш ого (ої)
8. Національність Украинец 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Ослабл.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коротенко Иван 2 родители
Адреси заявит. 1 — 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Коротенко

Зав. Загсом
Реєстратор Кузнец

322

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1924

Книга № 1

за 1924 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: „14" дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колошину Петру Григорьевичу

3. Якого полу Мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 года

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Октябрьск село Ерофеевка будинок №

або місто вулиця

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс. „14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Пчеловод

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти тиф

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Колошин Данил Адреси заявит. | 1

2 Петрович | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

323

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 1935
за 192 4 р.

Запис про смерть № 476

1. Час складання запису: „17" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Пономаренкова Александра Федорова
3. Якого полу Женщ. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Тридцать лет.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумской район Ахтырск село Ивановка
або місто сов. У.С.Р. вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „17" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)
8. Національність Украинка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Пономаренко Артем
2
Адреси заявит. 1 2 Ив. С.Р.С.Р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Дан по принадлежности

Зав. Загсом
Реєстратор Куркина

324

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Книга № 1646

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 77

1. Час складання запису: „18" дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кадючий Василий Степанович 3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бунтов район Октябрьск село Ф-Фарфоровка | або місто Ф-сурова, вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс. 14 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинец 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Алкоголизм

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Кадючий Степан Адреси заявит. | 1 | 2 Семенович | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

325

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1674

1957

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 4
за 192 р

Запис про смерть № 78

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ониско Василий Петров
3. Якого полу Мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 дней
5. Місце проживання померлого (ої) округа Кремен район Ак. Бер. село Н. Сврев.
або місто Н. Сврев вулиця Совецкая будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Июня міс. „ 19 “ дня. 7. Семейний стан померлого (ої) —
8. Національність Украинец 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Недост.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ониско Мария Адреси заявит. 1 Н. Сврев.
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ониско
Зав. Загсом
Реєстратор

326

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1679

Книга № 1
192 4 р.

1668

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 192 1 р.

Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: „22“ дня Июня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Агеєнко Анд. Яков Андреевич.
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. міс. „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 2 Адреси заявит. 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Анастасія Яценко Зав. Загсом
Реєстратор

321

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1679/1

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: 23 " дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ермолаева Вера Андреевна
3. Якого полу женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 г.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумск район Октября село Ч-е-ул
| або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Декабр міс. „30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти от бизу болезн
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Ермолаева Адреси заявит. | 1
| 2 Мария Антоновна | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Ермолаева М-я
| Мария Ворошилова

Зав. Загсом
Реєстратор

328

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1924

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: „24" дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новак Марфа Самойловна
3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 лет
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Охтырск село Н-Сыромятск
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. „24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя
8. Національність Украинка 9. Головне заняття Домаш. хоз. 11. Причина смерти Тифозная
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Новак Иван 2 Павлович
Адреси заявит.: 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Новакъ

Зав. Загсом
Реєстратор

325

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1691

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: „27" дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирпиянов Тарасовся Григорьевич

3. Якого полу Мужск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумьского район Охтырск село Сеура або місто — вулиця Троицкая будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс. 27 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Девица

8. Національність Украинец 9. Головне заняття домаш. хоз

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) раб 11. Причина смерти от тифозной бывш.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Кирпиянов; 2 Кирпиян Прокофьев. Адреси заявит.: 1 —; 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

170/12

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 83

1. Час складання запису: 28 " дня Июня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Липовский Иван Васильевич
3. Якого полу Мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 месяцев.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Октябрьск село Ч-сеуск.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 24 міс. Июня дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ____
8. Національність ____ 9. Головне заняття ____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти Менингит
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1. Липовский Вас 2. Иванович
Адреси заявит. | 1 ____ 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів | Липовский
Зав. Загсом ____
Реєстратор ____

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

171/13

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

Установа ЗАГС № ____ Книга № ____
за 192 р

Запис про смерть № 84

1. Час складання запису: „30" дня Июня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Агиняровская Анна Петровна
3. Якого полу женский 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 лет
5. Місце проживання помершого (ої) округа с уликом район Ф-Днепровское с. Ф-Днепровка
або місто ____ вулиця ____ будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. ____ міс. „____" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ____
8. Національність Украинк. 9. Головне заняття домохозяйка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 ____ 2 ____ Адреси заявит. 1 ____ 2 ____
Назви й №№ документів або постанови Суду ____
Підписи заявителів ____ Зав. Загсом ____ Реєстратор ____

332

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

172-44

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 1924 р

Запис про смерть № 85

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Июля міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриненко Иван Павлович
3. Якого полу Мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 года
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Октябрьского село Н-Сыровотка або місто Н-Сыровотка вулиця Любань будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс. 30 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність — 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Младенческая
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гриненко Павел, 2 Тимофеевич
Адреси заявит.: 1 —, 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Гриненко

Зав. Загсом
Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

17345

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

Установа ЗАГС № _____ Книга № _____
за 192 р

Запис про смерть № 86

1. Час складання запису: „9" дня Июня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Никонор Никифорович. 3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сарское район Окшозер. село Н. Сорокайпа вулиця _____ будинок № _____ або місто _____ 6. Коли помер (ла): 1927 р. Июня міс. „2." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____ 8. Національність _____ 9. Головне заняття Селебопаш. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти дегидросей. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Яценко Никита | Адреси заявит. | 1 _____
2 Никоноров. | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів | Яценко Неграмотн. знак
Яценко Неграмотн. знак
Яценко Неграмотн. знак

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

334

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1929 16

Книга № 1

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

Установа ЗАГС № 2

за 192 4 р

Запис про смерть № 87

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Хомишко Александра Васильовна 64 років
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 роки
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Ольшанський село М.С.Будища
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Вдова хозяйка 11. Причина смерти Старость
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ...
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Хомишко Павлом Адреси заявит. { 1
2 Мишкіровська { 2
Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { ...
Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

335

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Книга № 1 1754

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 88

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сологубка Іван Андрійович

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Жовтневий село Н. Сироватка | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття — 11. Причина смерти Сухоти.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Сологубка Аркадій Адреси заявит. | 1 Н. Сироватка

2 Степанович | 2 Сироватка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Сологубка а за його неграмотністю Хилько

Зав. Загсом

Реєстратор

336

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1176 48

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

Установа ЗАГС № 2

Книга №

за 192[illegible] р.

Запис про смерть № 89

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Синягівский Миколай Матвійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 року

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Сумської район Жовтневого села Н-Сировашки | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан померш ого (ої)

8. Національність Українець Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти від опух холєй

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Синягівский Адреси заявит. | 1 Н. Сировашка
2 Матвій Демянович | 2 Жовтневого району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Зав. Загсом Синягівський
Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1776

Книга №

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р

Запис про смерть № 90

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоменко Іван Федорович

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Охтирського село Н. Озерщина | або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1921 р. Липня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобщина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти тиф

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Фоменко Федір. | 2

Адреси заявит. | 1 | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

336

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

178 20

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 192 4 р.

Запис про смерть № 91

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Логва Катрона Артемівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років
5. Місце проживання померщого (ої) округа Сумського район Лебединського село Н.Сироватки або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан померщого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Логва Абрам Адреси заявит.: 1
2 Єфремович 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Логва А.

Зав. Загсом
Реєстратор

339

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

179

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 192 4 р. 21

Запис про смерть № 92

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові померлого (ої) Хиленько Сашко Дмитрійович

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Лебединський село Н. Спаська

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) —

8. Національність — 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти рожа

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Хиленько Дмитро 2 Семенович

Адреси заявит. | 1 н/ с. Спаська 2 Лебединського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Дмитро Хиленько расписался

Зав. Загсом

Реєстратор

340

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прочее)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1801

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 192 4 р

Запис про смерть № 93

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Данило Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Лебединський село М-Сорочинці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 19 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібопашець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти туберкульоз.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Приходько; 2 Анна Корнієвна
Адреси заявит.: 1 м-ко Сорочинці; 2 [illegible]

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

341

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

181/23

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 94

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Головань Иван Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 год
5. Місце проживання померш. (ої) округа одесского район Акимовск село Н Сыроватка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)
8. Національність Украин 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти диспепсия
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Головань Адреси заявит. 1
2 Михаил Федосеев 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Головань
Зав. Загсом
Реєстратор

342

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 182/24
за 1924 р.

Запис про смерть № 95

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Токарь Ефимъ Кондратьевичъ
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяцы.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумского район Ахтырского село Н-Сыроватка
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. Липня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) —
8. Національність Украинецъ 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Маразмъ
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III, п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Токарь 2 Кондратъ Кириловичъ
Адреси заявит.: 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Токарь
Зав. Загсом
Реєстратор

343

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 1925
за 192 4 р.

Запис про смерть № 16.

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) с Абраменку Любов Ивановна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Октябрьск село Ст. Сорочинцы
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Июня міс. „ 21 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украинец 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Младенческая
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Абраменку Адреси заявит.: 1
2 Мария Ивановна 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: М. Абраменку
Зав. Загсом
Реєстратор

344

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1926
за 192 4 р.

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: „25" дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Абрамцу Віра Ивановна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 мес.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одесского район Жовтневий село Н-Сухолуже або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Украин. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Недоношен.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Абрамец 2 Мария Ивановна
Адреси заявит.: 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: М. Абрамец
Зав. Загсом
Реєстратор

345

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения)	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1924
1527

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

Установа ЗАГС №

Книга №
за 192 р

Запис про смерть № 98

1. Час складання запису: „28" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Фабалєва Ірина Антонівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25
5. Місце проживання померлого (ої) округа сумського район охтирського село Н-Сироватського або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня
8. Національність Українка. 9. Головне заняття домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти тиф.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Фабалєва Адреси заявит. 1 Н-Сироватське
2 Сидор Федосьєв 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ув Фабалєву імя
Зав. Загсом
Реєстратор

346

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1924

Книга № 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 02

Книга № 1 186 28

за 1924 р.

Запис про смерть № 99.

1. Час складання запису: „27" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колошиец Александра

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ахтырского село Н. Сыроватка

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. 27 Липня „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Украінец. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) .....

11. Причина смерти желудок.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Колошиец Кузьма; 2 .....

Адреси заявит.: 1 .....; 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів: Колошиец

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

341

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Книга № 1924
за 192 4 р

Установа ЗАГС № 2

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 197 29
за 192 4 р

Запис про смерть № 100.

1. Час складання запису: „30" дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Петро Порфирович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3,р.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лебединський село Н-Сыромятино або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття — —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — — 11. Причина смерти туберкульоз
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Гордієнко Прасковія Адреси заявит. | 1 2
2 Батько
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

348

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1924

188 30

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 101

1. Час складання запису: „31" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каналенко Михаил Луканович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 лет
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумском район зиковичев село Старовойтовка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 30 Липня „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
8. Національність Украін 9. Головне заняття селянин,
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти водянка
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Каналенко Адреси заявит. | 1
2 Нещ Ерменем | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів | Каналенко Митро Зав. Загсом
Реєстратор

349

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1924

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

Установа ЗАГС № 002

Книга № 1 37
за 1924 р

Запис про смерть № 102

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Зінченко Олександра Якóвівна
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Дев'ятьох
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумського район Жовтневого село Н-Сироватська або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) —
8. Національність Українець 9. Головне заняття — — —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — — 11. Причина смерти инсультъ.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Зінченко Олія; 2 Тимофєєвич
Адреси заявит.: 1 сл. Н-Сироватська; 2 Жовтневого району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Зінченко

Зав. Загсом

Реєстратор

350

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1924

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

Установа ЗАГС № 2 Книга № 1902
за 192 4 р.

Запис про смерть № 103

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Август міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненкова Олександра Тимофіевна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 месяцев
5. Місце проживання помершого (ої) округа Харьк. район Сумское село Н.Сыровка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Август міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Украинц 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Болезн. бер.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Степаненко Адреси заявит. 1 Н.Сыровка
2 Фомин Кирил? 2 Н.Сыровка
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Зав. Загсом
Реєстратор

357

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 за 1924 р.

1924 / 33 / 4

Запис про смерть № 104

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Бондарєв Іван Степанович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 року.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Лебединського село м. Охтирка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українц 9. Головне заняття — 11. Причина смерти Менінгіт.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бондарєва Ганна Сергіївна Адреси заявит. 1 м. Охтирка
2 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

352

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1924

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 105

1. Час складання запису: „9" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Єременко Михайло Олександрович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 міс.
5. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумської район Лебединський село Н-Сагутівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „2" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) —
8. Національність Українець 9. Головне заняття — 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Єременко Григорій Адреси заявит. | 1 Н-Сагутівська
2 — | 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | —

Зав. Загсом —
Реєстратор —

353

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

193 35

Книга № 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

за 1924 р

Запис про смерть № 106

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Третяк Хведора Григорьевна

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Ковпиненого село Н-Сыроватка | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) замужем

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Домашняя хо. 11. Причина смерти чахотка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Третяк | 2 Осип Семенович

Адреси заявит. | 1 Н-Сыроватка | 2 Ковпиненого района

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Третяк Осип

Зав. Загсом

Реєстратор

354

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

144/36

Книга № 1

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 2

за 1924 р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 107

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лободюк Хведір Антонович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21/2 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район жовтневе село Суровщина або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Кон'юнктив.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Лободюк 2 Антон Артемович Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Лободюк А.

Зав. Загсом

Реєстратор

355

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

195 37

Книга № 1

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

Установа ЗАГС № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 108

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Євдокія Платонівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1922 р. 15 літ-
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Жовтневий село М-Сорочинка
або місто вулиця ім. Шевченка будинок № 3
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття немовляє
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти шлунково-кишкового
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Коваленко Платон Адреси заявит. | 1 М. Сорочинці
2 Іванович | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Коваленко
Зав. Загсом
Реєстратор

356

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1963 8

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 192 4 р

Запис про смерть № 109

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ватажник Микола Опанасович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25/X-23 р.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Охтирського село Н. Олексіївка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холост.
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти тифозна.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Ватажник; 2 Опанасій Єгоров.
Адреси заявит.: 1 Н. Олексіївка; 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Ватажник
Зав. Загсом
Реєстратор

357

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

197 39

Книга №

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р

Запис про смерть №110

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обозный Фекла Аниановна 77

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Одеського район Любашівський село м. Сарокарайки вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домогосподарка 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Обозный Феодор 2 померший

Адреси заявит. 1 м. Сарокарайки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Обозный

Зав. Загсом

Реєстратор

358

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

198 40

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

Установа ЗАГС № _____

Книга № _____
за 192 р.

Запис про смерть № 111

1. Час складання запису: „20" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Иван Петрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 месяц
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Ахтырский село Н. Сар.
або місто _____ вулиця _____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серп. міс. 20 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти слабость.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 _____ 2 _____ Адреси заявит. 1 _____ 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів _____ Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

359

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1944

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 192 4 р.

Запис про смерть № 112

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Данильченко Степан Іванович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки

5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумський район Великобурське село Н-Сергіївка або місто Водокачка вулиця Нагорська будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)

8. Національність Українець. Головне заняття Працюючий

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 2 Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Данильченко

Зав. Загсом

Реєстратор

360

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

200 ГК

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 113

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Львов Владимир Макаревич

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14/I-24 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумска район Жовтнев. село Н-Сыровотка або місто Н-Сыров. вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.

8. Національність Русскій 9. Головне заняття чернорал. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти сыпного

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Львов Мария Адреси заявит. 1 Завод Низ.

2 двоюродная

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Львова

Зав. Загсом

Реєстратор

361

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

207 III

201 45

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р

Запис про смерть № 114.

1. Час складання запису: „22" дня ..... міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Павлов. Шабело.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) .....
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумсько район Гусевинов село Н. Сорочк.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 22 міс. Сер " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність рус. 9. Головне заняття чернор.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти .....
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Павел. Герасим. Адреси заявит. | 1 Н. Сорок.
2 Шабело | 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів | Шабело

Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

362

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 202 49

за 192 р

Запис про смерть № 115

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комсенко Наталка Онуфріївна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумський село Н-Сорочий або місто Н-Сорочин вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність русская 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Андрій Яковл. 2 Комсенко

Адреси заявит. 1 Н-Сорочинці 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Комсенко

Зав. Загсом

Реєстратор

363

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прежнем)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

207 41
203 45

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

Установа ЗАГС № 1162

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 116

1. Час складання запису: „23" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Борис Алексейович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2½ роки.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Лебединський село ф. Сурковщина або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Березня міс. „25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) .....
8. Національність Українець 9. Головне заняття .....
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти вост. легенн.
..... 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Левченко 2 Алексей Тимофеевич Адреси заявит. 1 ..... 2 .....
Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів .....
Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

364

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прежнем)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

207 49

Книга № 1
192 4 р.

2

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 207 46
за 192 4 р.

Запис про смерть № 117

1. Час складання запису: „23" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гвиленко Мар-я Степанівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район зіньківський село У Сирівця
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність України 9. Головне заняття Косинка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти судома
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гвиленка Адреси заявит. 1
2 Степан Іванович 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

365

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

207 44

Книга № 1

ЗАГС № 2 за 192 4 р.

205 44

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р

Запис про смерть № 118

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриненко Михайло Остапов

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Ахтирського село Н. Сироватка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мая міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність — 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Млодець

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гриненко 2 Гриненко Ксенофонт

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор Кравець

366

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

207 48

Книга № 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 226 48

за 1924 р.

Запис про смерть № 119

1. Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коротенко Іван Антонович

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Уманський район Осовецьковол село Ст. Стрижавка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти неизвестна.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коротенко 2 Зрецько Семенович

Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

361

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

207/41

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 120

1. Час складання запису: 25 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові, померлого (ої) Безгучник ~~Бородин~~ Григорій Бородійович 18/IV-24 г.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Лебединський село Н. Сировотка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. " 24 " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холост.
8. Національність 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз- 11. Причина смерти инфекц.
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр., розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Безгучник Порфирій Адреси заявит.: 1 Н. Сировотка
2 Антонов 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Порфирій Безгучник

Зав. Загсом

Реєстратор

368

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 200
за 192 1/1 р. 30

Запис про смерть № 121

1. Час складання запису: „25“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ерьоменко Марія Алексеєвна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10/VII-24 р.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ковчин. село Н. Сировати.
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Жовтня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Україн. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти инф.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Ерьоменко Алекса Адреси заявит. | 1 Н-Сировайка
2 Левкіе | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 209 57
за 1924 р.

Запис про смерть № 122.

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Данило Хведорович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Лебединський село Н. Очеретівка | або місто – вулиця – будинок № –
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
8. Національність Українец 9. Головне заняття Селянин. 11. Причина смерти Запалення
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянин 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Ткаченко | 2 Галина Сергіївна
Адреси заявит. | 1 Н. Очеретівка | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Ткаченко | Сапсай

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессии положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 210

за 1924 р

Запис про смерть № 123

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Негрійов Зінаїда Олексіївна

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одеська район Любашівський село Уструнівка | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти менінгіт

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Негрійов | 2 Олексій Захарович

Адреси заявит. | 1 | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Негрієв

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2.

Книга № 211 2.55
за 1924 р.

Запис про смерть № 124.

1. Час складання запису: „28" дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Нечипоренко Федор Никифоров
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумського район Гусеви село И-Сорок.
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серп міс. „28." дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність русск 9. Головне заняття земл.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти инсульт.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Нечипоренко; 2 Никифор Григор.
Адреси заявит.: 1 ; 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Нечипоренко
Зав. Загсом
Реєстратор Гусев

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 212 54

за 1924 р

Запис про смерть № 125

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкуті Наталка Никанорівна 3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Грамот
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Лебединський село Н. Сыровацкое | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українка 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти тиф.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Шкуті Никанор | 2 Степанов

Адреси заявит. | 1 Н. Сыровацкое | 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Розписався

Зав. Загсом

Реєстратор

213

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 213

за 1924 р.

Запис про смерть № 126.

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Наталка Олексіевна.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Гусевщинское село Н-Сыромятня | або місто _____ вулиця Школьная будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „2.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Рус. 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Н Сыромятня.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Дьяконов Семен. 2 Губарь. } Адреси заявит. { 1 _____ 2 _____ }

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Губарь Наталка Олексіевна. Зав. Загсом _____ Реєстратор _____ }

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения)	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 214 36

за 192 4 р.

Запис про смерть № 124

1. Час складання запису: „ 28 дня Березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленок Євдокия

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Суми село Ісаи

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 міс. „ 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність укр 9. Головне заняття Дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коваленк. Адреси заявит. 1 Ісаи

2 Сергій Никиф 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

315

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 215

за 192 р. 57

Запис про смерть № 124

1. Час складання запису: „6“ дня вер. міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленок Петр Сергеев

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Сумск. село Ивар

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. Серп міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність укр 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коваленок Адреси заявит. 1 Ивар

2 Сер. Никифор 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

376

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

216
58

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 128

1. Час складання запису: „2" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленок Вара Сергеев
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Сумський село Нескр
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. вер міс. „2." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність ук 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти сим
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Сергей Ник Адреси заявит. | 1 Нескр.
2 Коваленок 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

377

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

220 62

Книга № 2
1924 р.

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 217
за 1924 р.

Запис про смерть № 178

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лабадзи Петро Леонтійович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Охтирський село Н-Сироватка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Укр 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти слабість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Лабадзи Адреси заявит. | 1 Н-Сироватка
2 Леонтій Кузьм. | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС №

Книга № 218
за 192 р. 60

Запис про смерть № 131

1. Час складання запису: „10" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шолохий федосій Емильевичъ
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померлого (ої) округа Одесса район усевіт село Н Сорок
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 10 міс. „Вер" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність укр. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти умер
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шолохий. Адреси заявит. 1
2 двоюр. федосій 2 Н Сорок

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Федосій Шолохий Зав. Загсом
Реєстратор
заявителів Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 219 61
за 1924 р. 61

Запис про смерть № 132

1. Час [illegible] запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкут Авдотія Петрівна
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ года
5. Місце прожив[illegible] округа Суджанськ район Жовтневе село Н-Сироватка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 12 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українка 9. Головне заняття 11. Причина смерти мізяхія.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Шкут 2 Тарас Остапов. Адреси заявит. { 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів { Шкут
Зав. Загсом
Реєстратор заявит. { 2 Уроваг
Суду
Підписи заявителів {
Зав. Загсом
Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

В сей книге пронумеровано и шнуром сшито прошнуровано тридцать один (31) лист-

Земн. Н-ка Одинцов. Отдела

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1924 р.

210 62

Запис про смерть № 133

1. Час складання запису: „12" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Емілія Данилівна
3. Якого полу жін'ноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Новгородківського село М. Сорочинська або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Апреля міс „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашня робітниця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти удушіе
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Кононенко 2 Григорій Корнієвич
Адреси заявит.: 1 М. Сорочинці 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

221-63

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1572

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 134

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Губарєв Микола Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяць
5. Місце проживання померш. (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „23“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) .....
8. Національність ..... 9. Головне заняття .....
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти шлунк.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Губарєв Григор. 2 ..... Адреси заявит. 1 ..... 2 Н. Сорок.
Назви й №№ документів або постанови Суду .....
Підписи заявителів ..... Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

222 69

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1924 р

Запис про смерть №135

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкарамет Георгій Лукич
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Конотопа село Н-Сорочине
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) .....
8. Національність ..... 9. Головне заняття .....
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти .....
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Шкарамет 2 Лука

Адреси заявит. { 1 Н-Сорочине 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Шкарамет

Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1924 р.

223 65

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Макарс Іван Семенович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ місяця
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумської район Зіньківськ село Н Обуховщ
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 17 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) ...
8. Національність — 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Маразм.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Макарс; 2 Семен Андрєєв
Адреси заявит.: 1 Н-Обуховщ; 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів: С. Макарс
Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

384

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

224 6

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 137

1. Час складання запису: 22 " дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьк. померлого (ої) Зубарєв Хвесь Павлович / Анна 1 сл. жила
3. Якого полу ~~мужск~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумського район Лебединський село Огуровщина або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс " 16 " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) —
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти туберкульоз
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 — 2 —
Адреси заявит. { 1 — 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { —
Зав. Загсом —
Реєстратор —

385

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

225 67

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 138.

1. Час складання запису: „23“ дня вересн. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьк. померш. (ої) Верьбенко Николай Андріанов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померш. (ої) округа сумської район усівський село Н-Сорочин.
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. вересе міс „23.“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)
8. Національність 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Андріян Васильєв 2 Верьбенко } Адреси заявит. { 1 2 Н-Сорочинці.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { А. Вирбенко. Зав. Загсом Реєстратор

386

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 3 226687

за 1924 р.

Запис про смерть № 139

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батьк. померш. (ої) Рибалка Параска Семенівна
3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Зіньківськ. село Н. Сироватка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „23.“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) заміжня
8. Національність Украін. 9. Головне заняття Домашня
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти инф.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2
Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом
Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 227 697

за 192 р.

Запис про смерть № 170

1. Час складання запису: „25“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Закорко Ганна Григорьев.
3. Якого полу усн. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумское район Ахтырск. село Ивановск.
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. вер. міс „28“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)
8. Національність рус. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти тиф
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Григорій Дмитрие 2 Закорко
Адреси заявит. 1 2 Судебная

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Закорко

Зав. Загсом
Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

228

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 142.

1. Час складання запису: „29" дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коротенко Ганна Тихонова
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа сумської район усівський село Усівка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. вер міс „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти тиф
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2 Адреси заявит. 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Кохи.
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга № 1
за 1924 р. 253

ище, ім'я, по-батькові
жновка
26 сент.
о УРСР
будинок №
шого (ої) домаш.
та смерти –
12. Чи не є записаний:

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

229 20

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 42

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть №142

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бізунчик Вонифатій Кравцирович
3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Мостищенко село Ст-Сировайтова або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Укр. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Бізунчик Кравцир 2 Антонович
Адреси заявит.: 1 Ст Сировайка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Порфирій Бізунчик
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга № 1
за 1924 р. 233

ище, ім'я, по-батькові
анович
2 сент.
Ст Сир
будинок №
ого (ої) помер.
ла смерти –
12. Чи не є записаний:

390

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 230 12
за 1924 р.

Запис про смерть № 143

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Осьмнадц міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Абрамець Марія Кіндратьевна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяц.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одеської район Осьмнадцятка село Н-Сирівський або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українка 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Мимовол.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Абрамець 2 Михаїл Кіндр.
Адреси заявит.: 1 Н-Сирівська 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Абрамець.
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга № 1 75
за 1924 р. 233

вище, ім'я, по-батькові
Осьмнадц
) 25 сент.
село Н-Сирівський
будинок №
ршого (ої) Помер.
на смерти —
12. Чи не є записаний:

391

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

Книга № 231 33

за 192 ... р

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Усовт. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батьк. померш. (ої) Митвин Иван Емельянов
3. Якого полу ♂ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумского район Усовт. село Н Сад тов.
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Усов міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) ...
8. Національність ... 9. Головне заняття ... 11. Причина смерти Воспален.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Митрофан Иванов 2 Митвин
Адреси заявит. 1 2 Усовт.
Назви й №№ документів або постанови Суду Митроф Митв.
Підписи заявителів ...
Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

Книга № 1
за 1924 р. 233

...вище, ім'я. по-бать...ові Митвин
...) 25 сент.
...ело Усовт
будинок № ...
...ршого (ої) Помер.
...на смерти –
12. Чи не є записаний:

392

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 3 за 1924 р.

Запис про смерть № 235

1. Час складання запису: „10“ дня десятого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Селетена Трисека Некитівна
3. Якого полу жене 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки
5. Місце проживання померлого (ої) округа Суми район Конотоп село м. Конотоп або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. 4 лют. міс „10“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття домогосп.
10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 2
Адреси заявит. 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ілляна пред. за неї Коленко
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга № 1 за 1924 р. 233

звище, ім'я, по-батькові
аленко
ж.) 25 сент.
село м. Суми
будинок №
ершого (ої) Конот.
ина смерти —
12. Чи не є записаний:

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 4
за 1924 р. 233

Запис про смерть № 446

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шарупенко Іван Степанович
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 сем.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село Ульяновка
або місто ..... вулиця ..... будинок № Домент.
6. Коли помер (ла): 192... р. ..... міс „.....“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українець. Головне заняття — 11. Причина смерти —
10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) .....
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 ..... 2 ..... Адреси заявит. { 1 ..... 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Шарупенкова дочка. Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 117

1. Час складання запису: „13“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закирко Іван Леонтійович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Недригайлівський село Н-Сироватське або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність — 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти мигдаліт
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Закирко; 2 Лесь Тимофійович
Адреси заявит.: 1 Н. Сироватське; 2 Жовтн. район

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво

Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

заявителів | Михайленко

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Книга № 235 47

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ за 192 р

Запис про смерть № 148

1. Час складання запису: „14“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові померш ого (ої) Комісник Марфа Яковлевна

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан померш ого (ої) _____

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти Лихоманка

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Комісник 2 Яков Яковлев

Адреси заявит. { 1 _____ 2 М-Сергіївці

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Нет

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Підписи заявителів | Лихоманка слепота

Реєстратор _____

396

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 119

Книга № 236 17 38

за 192 р.

Запис про смерть № 119

1. Час складання запису: „14“ дня січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батьк. померш. (ої) Косіненко Йосип Іванович 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 лет 5. Місце проживання померш. (ої) округа сумського район лебединському село Н. Сыровецкое або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. січня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) ребенок 8. Національність Українец 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Косіненко 2 Іван Яковлевич

Адреси заявит. { 1 Н. Сыровецкое 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Яковлевич

Зав. Загсом

Реєстратор

Підписи заявителів

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

257 87
79
52

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 150

1. Час складання запису: „16“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Токарь Іван Антонович

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа армейского район жовтневого село Н. Сурковки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. октября міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українец 9. Головне заняття — 11. Причина смерти гнойник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Токарь 2 Антонин Яковлевич

Адреси заявит. { 1 Н. Сурковайка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { А Токарь. Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

398

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

288
32

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 954

1. Час складання запису: „ 16 “ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сопошко Наталка Митрофанівна
3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район жовтнівець село у скорошки | або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українка 9. Головне заняття ребенок
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти упадничка
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Сопошко Адреси заявит. | 1 у скорошки
2 Никифор Сергеєв | 2 —
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів | Н. Сопошко Зав. Загсом
Реєстратор
заявителів | Сопошко Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 21

за 192 р.

Запис про смерть № 152

1. Час складання запису: „11" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Ревенко Савко Романович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Усовський село Н-Сорочинці
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Груд міс „16." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Укр 9. Головне заняття 11. Причина смерти ожеледь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Ревенко 2 Семен Романов Адреси заявит. | 1 2 Н-Сорочинці
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів | П. Ревенко
Зав. Загсом
Реєстратор
Підписи заявителів | Марко Безрукова
Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 240 31

за 192 р.

Запис про смерть № 153

1. Час складання запису: „12" дня Усовіцкій міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Фоменко Митрофан Иванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померш. (ої) { округа Сумського район Усовіцкій село Н-Сергієв
або місто _____ вулиця _____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Усов. міс „12." дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти убит.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Фоменко 2 И. М. Адреси заявит. { 1 2 Н-Сергієвск
Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Підписи заявителів { Фоменко _____ Зав. Загсом _____ Реєстратор _____
Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 154

1. Час складання запису: „18“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловань Василь Афанасьевич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 року
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район лютневого село м. Сумського або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Українець 9. Головне заняття 11. Причина смерти Грудна
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Соловань 2 Ірина Василівна. }
Адреси заявит. { 1 м. Сумського 2 оголошує.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Неграм. / Заявитель }

Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

402

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 242

за 192 р.

Запис про смерть № 155

1. Час складання запису: „29." дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Ганна Васильевна 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Ахтирський село Н-Сыроватка або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. жов міс „28." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8. Національність Укр 9. Головне заняття Домохозяйка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Осипенко 2 Василь Зотович Адреси заявит. { 1 2 Н-Сыроватка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { П. Лиховій Зав. Загсом Реєстратор

заявителів { Василь Осипенко Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №
за 192 р

213 24

Запис про смерть № 156

1. Час складання запису: „29" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабія Васька Григорьевна
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Успенське село Н-Сыроватки або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Жов міс „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Укр 9. Головне заняття Домогосподарка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти удар
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Бабія Никанор Адреси заявит. { 1 Н-Сыроватки
2 Ярослав 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Бабій
заявителів { свідок

Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

404

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 157

1. Час складання запису: „30" дня Лєсовика міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Десятко Прасковья Семен.
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років от народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) { округа район Акимов. село Н Сыров.
або місто вулиця будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 р. Лєсовика міс „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність 9. Головне заняття — 11. Причина смерти Бронхіт
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Десятко Порфирий Адреси заявит. { 1 Н Сыров 2 Закрутец.
2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Десятко Нестерам Зав. Загсом
Реєстратор
Підпис заявителів { Сліхозчитель Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 245 26

за 192 р

Запис про смерть № 158

1. Час складання запису: „30" дня листопад міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Макарєво Христя Васильовна
3. Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 25 лет.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лебединь село Невдов
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. 30 міс листоп дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Макаєв Іван Терентьєвич. Адреси заявит. { 1 2 Закурцы.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Макаєв
Зав. Загсом
Реєстратор
Підписи заявителів { Свідок
Реєстратор

406

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 246

за 192 р

Запис про смерть № 459

1. Час складання запису: 30 " дня Усовик міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Левченко Митро Григорович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумськ район Усовик село Усовик
або місто _____ вулиця _____ будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. міс " " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Хвор.
8. Національність Укр 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти _____
10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Орлова Адреси заявит. { 1 Усовик
2 Левченко Ілля 2 Усовик
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Прийняла
заявителів _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____
Реєстратор _____

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2458/24

за 192 р.

Запис про смерть № 160

1. Час складання запису: „1" „Сентября" міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Калашник Наталія Яковлевна
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумского район усовск село Н-Сухов вулиця Наталин будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. міс „ „ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)
8. Національність Укр 9. Головне заняття Домохозяйка 11. Причина смерти Малярия
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Петр Петр Адреси заявит. 1 Н-Сухов
2 Калашник 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Зав. Загсом
Реєстратор

408

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Книга №

Запис про смерть № 19161

за 192 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лишвина Александра Прокопьевна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бузик район Ортель село Усадов
або місто Усадов вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти Younger.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Субов Петр Адреси заявит. | 1 Усадовка
2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів | Субов
Зав. Загсом
Реєстратор
Зав. Загсом
Реєстратор

409

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

251 32

249 30

У С. Р. Р.

Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Запис про смерть № 20162

за 192 р.

1. Час складання запису: „2“ дня Листопада міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дроздовського Карпа Ивановича

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Ахтырск село Н Яцивцы | або місто вулиця будинок №

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

8. Національність Украинец 9. Головне заняття домашня. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти старость

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 2 Адреси заявит. | 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Новосч Ермолен Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Книга № за 192 р.

Запис про смерть № 163

1. Час складання запису: „3" дня Листопада 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єременко Николай Евдокимов
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен район Ураїнська село Н-Сорочинці
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Лист міс „3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлібороб 11. Причина смерти Воспал. л.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Єременко Адреси заявит. | 1 Н-Сорочинці
2 Евдокимов-Сын | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів | Єременко
Зав. Загсом
Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

251/32

Книга № ____

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ за 192 р.

Запис про смерть № 111

1. Час складання запису: „3" дня Янв. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батьков. померш. (ої) Михайлик Ярина Иванов
3. Якого полу ____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ____
5. Місце проживання померш. (ої) округа Одес район Тирс село Н-Сир або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 3 міс Січня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Замож.
8. Національність Укр 9. Головне заняття ____ 11. Причина смерти сип.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Иван Ур 2 Михайлик } Адреси заявит. { 1 2 Н.

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Михайлик

Зав. Загсом ____
Реєстратор ____

412

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прочнол.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 165

1. Час складання запису: „10“ дня Мерзлого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шоломий Олексій Іванович 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць 5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумський район неповітовий село Н. Озерівщина або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Мерзлого міс „10“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) — 8. Національність — 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти лихоманка. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Шоломий 2 Іван Іванович

Адреси заявит. 1 Н. Озерівщина 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів І. Шоломий

Зав. Загсом —

Реєстратор —

413

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

253
334

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 06

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 06

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лестопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батьк. померш. (ої) Новак Василь Данилович
3. Якого полу жіноч Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Ахтирський село Н-сухов або місто вулиця будинок № Дім.
6. Коли помер (ла): 1924 р. жов міс „ 14 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Холост.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Домаш. 11. Причина смерти Грудна.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Новак 2 Семен Дан. Адреси заявит. { 1 2 Н-сухов

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Новак

Зав. Загсом

Реєстратор Грубетто

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 254 1630

за 192 р.

Запис про смерть № 25 167

1. Час складання запису: „13" дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остроменкий Иван Леонтьевич
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 41 г.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Ново-Вий село Нестурне | або місто _____ вулиця Зава будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 7 р. 11 міс „ 12 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Семеар. 11. Причина смерти апоплексія
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Остроменкая Адреси заявит. { 1 Нестурне
2 Денис Иван. 2 Нестурне

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Остроменкі Зав. Загсом _____
Реєстратор _____
Реєстратор _____

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № _____ за 192 р.

Запис про смерть № ~~26~~ 168

1. Час складання запису: „13" дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнко Іван Митрофанович
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 1/2 сар
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумець район зіньківський село _____ | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 12 міс ~~Лютого~~ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребя.
8. Національність Укр 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти Кір.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Гордієнко Адреси заявит. { 1 Нагорів
2 Гриць Яков 2
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Гордієнко
Зав. Загсом _____
Реєстратор _____
Реєстратор _____

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № [illegible]

Книга № 256 39 88

за 192 р.

Запис про смерть № 87 169

1. Час складання запису: „15" дня Лист. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайко Борис Григорьевич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 58.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одесса район [illegible] село Н. Сорока
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист. міс „14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність укр. 9. Головне заняття Хлеб. 11. Причина смерти старость
10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Еремеева 2 Иван Яковлев. Адреси заявит. 1 2 Н. Сорока
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Я. Еремеев

Зав. Загсом
Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

257 34

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № _____ за 192 р.

Запис про смерть № 20170

1. Час складання запису: „13" дня Лістопад міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулячего Гриценко Фесенович 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 р.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район Усівський село Н-Сергіе
або місто _____ вулиця _____ будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. Лист міс „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост.
8. Національність Укр 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти Утоплился
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кулячего 2 Сесен. фесенов. Адреси заявит. { 1 2 Н-Сергиев.
Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Підписи заявителів { Кулячего Фесенов
Зав. Загсом _____
Реєстратор _____
Реєстратор _____

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 258 аа 200

за 192 _ р.

Запис про смерть № 2171

1. Час складання запису: „18“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Осипчик Осипенков
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 р.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Ковшинів село М. Сироч
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність _____ 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти Загальна онімрація
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Шевченко Адреси заявит. | 1 11 Сироваги
2 Осипенко Абрамович | 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів | Шевченко

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 259 ЖТ 201

за 192 р.

Запис про смерть № 30.142

1. Час складання запису: „21“ дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечипоренко Григорій Савелійович

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2.3

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одеська район Раєвська село Н-Сироватка
або місто Пастак вулиця _____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лют. міс „20.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлібороб. 11. Причина смерти Сліпород.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Нечипоренко Адреси заявит. { 1 Н-Сироватські
2 Симон Григоро 2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Нечипоренко

Зав. Загсом _____

Реєстратор Пастак

420

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № [illegible]

Книга № 260 42

за 192 р

Запис про смерть № 21 143

1. Час складання запису: „24" дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косик Харитин Павлович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 105 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Уманська район Оникіївська село Н-Сухоярка | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Селянин 11. Причина смерти старості
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Косик Харитин Харитон Адреси заявит. | 1 Н Сухоярка. | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | х Косик Х

Зав. Загсом

Реєстратор

421

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 261

за 192 р.

Запис про смерть № 32 174

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьк. померлого (ої) Колотиренко Авдотя Ілліївна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Лубенська район Оржицький село Оржиця
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)
8. Національність 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Адреси заявит. { 1
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів { Колотиренко
Зав. Загсом
Реєстратор

422

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Книга № 264 114 204

Запис про смерть № 32 175 за 192 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ксенов Василь Олексійович 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Одесчина район Уманський село М-Садове або місто вулиця Забаш. будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8. Національність Укр 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Петрищева 2 Алексеєв. сім.ня } Адреси заявит. { 1 2 М Садове }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Петрищева Грудня 1924 р. }

Зав. Загсом

Реєстратор

423

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 261 / 184

за 192 р.

Запис про смерть № 181.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 263 / 186

за 192 р.

Запис про смерть № 176

1. Час складання запису: „5" дня Декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриненко Петр Иванович

3. Якого полу Чоловіча. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумском район Октябрьское село н. Сыровом / або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Декабря міс „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостой

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Кустарь 11. Причина смерти Воспаление легких.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Гриненко Василь / 2 Петрович

Адреси заявит. { 1 / 2 н. Сыровом

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Гриненко Василий

Зав. Загсом

Реєстратор

424

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 268 109

за 192 р.

Запис про смерть № 181.

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 268 106

за 192 р.

Запис про смерть № 35 177

1. Час складання запису: „6" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померш(ої) Абізяєвої Ахіми Павлівни
3. Ясь[illegible] 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 років
5. Місце проживання померш(ої) округа Сумського район Конотопського село Ксаверівка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Грудня міс. „6" дня. 7. Сімейний стан померш(ої)
8. Національність Українка 9. Головне заняття Селянство 11. Причина смерти Старість
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за померш(ого)" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Абізяєв Назим Адреси заявит. 1 К. Сорочинці
2 Єрмілова 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

425

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 265 181

за 192 р.

Запис про смерть № 181.

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новака Якова Яковича

3. Якого полу Мужск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ года

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Охтырск село м. Сваточка | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинец. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерти Маразм

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Новак Яков Адреси заявит. | 1 м. Сваточка | 2 Гавинский | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи посадових осіб

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 265 181

за 192 р.

Запис про смерть № 178

1. Час складання запису: „12" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новака Марина Яковлевна

3. Якого полу Женск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ года

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Охтырск село м. Сваточка | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинец. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерти Маразм

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Новак Яков Адреси заявит. | 1 м. Сваточка | 2 Гавинский | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи посадових осіб

Зав. Загсом

Реєстратор

В сей книге пронумеровано и шнуровано сорок шесть (46) листов.

Начальник Административного Отдела.

30/III-24. Начальник Административного Отдела

Делопроизводитель

426

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 268 194

за 192 р.

Запис про смерть № 181.

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мосієнко [illegible]

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2.

Книга № 3-266 193

за 1924 р.

Запис про смерть № 179

1. Час складання запису: „12" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Книшак Єфимії Якимів Гуменюк
3. Якого полу Мужеч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 Сарочк
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Охтирського село
| або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Українець 9. Головне заняття 11. Причина смерти Менінгіт
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Книшак Яків Адреси заявит. | 1
| 2 Сапронат | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи посадових осіб Зав. Загсом
Реєстратор

427

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 268 179
за 192 р.

Запис про смерть № 181.

1. Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тохаря [illegible]

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2.

Книга № 95
за 192 р.

Запис про смерть № 180.

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубашик Ольга Филиппівна
3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Сумської вулиця Н. Сироти будинок № —
або місто
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українка 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Недоношення
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Рубашик Адреси заявит. 1 Н. Сироти
2 Ермилій Яковлев 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Рубашик
Зав. Загсом
Реєстратор

428

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 63 179

за 192 р.

Запис про смерть № 181.

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Токарь Іван Яковичъ 3. Якого полу Мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 неделя. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Ахтырский село Сыроватка або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок 8. Національність Украин 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Младенческая 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Токарь Моисей 2 Иванов

Адреси заявит. 1 д/ Сыроватки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Токарь бо, а за него и по его просьбе Иванов

Зав. Загсом

Реєстратор

429

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 269 1925
за 1924 р.

Запис про смерть № 182

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриненкова Ганька Петрівна 3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумський район Ісківський село Ісківські або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 8. Національність Українка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Відпадіння. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Гриненко Василь 2 Гончарів } Адреси заявит. { 1 2 Ісківські }

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Гриненко Василь }

Зав. Загсом —
Реєстратор —

430

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 270 112

за 192 V р.

Запис про смерть № 183

1. Час складання запису: „22" дня Грудня міс. 192 V р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобзарь 16ти февраля 2 дні
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Ахтирск село Ахтырка, | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 V р. XII міс „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дебенак
8. Національність Укр 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Слабость
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Кобзарь Хаим | 2 Гольбат
Адреси заявит. | 1 | 2 Ахтырка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Кобзарь ф.

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 271 113

за 192 р.

Запис про смерть № 184

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кравченко Костянтин Григорович 3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років 5. Місце проживання померш. (ої) округа Суміськ район Лебедин село Сирова абр. місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „21“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) малий 8. Національність Українець. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Запалення легких Серцева 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кравченко Євдокія Кареси заявит. { 1 2 2 Кравченко Григорій Мих. заявит. { 2 Ґґ-Служебниця

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Кравченки

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия подсоб. пение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

272

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 4

за 1924 р.

Запис про смерть № 185

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Селегина Галина Олексіївна
3. Якого полу Жіноч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Ахтирського село м. Суми
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) —
8. Національність Українка Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Катаръ
Шлунка 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Селега Олексій Адреси заявит. 1 м. Суми
2 Василович 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Селега За тата
Зав. Загсом
Реєстратор

433

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2-13 1/29

за 192[illegible] р.

Запис про смерть № 186

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 192[illegible] р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривошея Михайло Остапович

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Ворожбянського село с. Сироватське

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192[illegible] р. Листопада міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти менінгіт

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кривошея 2 Остап Михайлович

Адреси заявит. 1 с. Сироватське 2 Ворожбянського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Кривошея О.

Зав. Загсом

Реєстратор

434

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 2344 30 176
за 192.. р.

Запис про смерть № 187

1. Час складання запису: „29" дня Грудня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигуленко Прискка Самойловна
3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Жовтневом село Новгородка | або місто — вулиця будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. Грудня міс „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Украинка. Головне заняття Домашнее хозяйство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Старость
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Ткачинко Карп | 2 Горпинко
Адреси заявит. | 1 Новгородка | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду
12

Підписи заявителів | Карп Ткачинко
Зав. Загсом
Реєстратор

435

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

279 35

275 31

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 111

за 192 4 р.

Запис про смерть № 188.

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Даниленка Івана Даниловича
3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Ахтирка село м. Ахтирка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Холост.
8. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Даниленко Іван 2 Іванов — Адреси заявит. 1 2 Ахтирка

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів Даниленко, Іванов. Зав. Загсом ———

Реєстратор ———

436

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 3 276 118

за 1924 р.

Запис про смерть № 189

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Короленко Василь Григорьевич

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Уманського район Жовтневого село м. Сирівайлова | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „ 31 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Укр 9. Головне заняття робітн

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти спадучий

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Короленко 2 Григорій Василєв

Адреси заявит. { 1 м. Сирівайлова 2 Жовтневого району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Короленко Гр

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

272 33
179

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № ___

за 192 ___ р.

Запис про смерть № 190.

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Наталка
3. Якого полу Жіноча Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Вдовиця
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумський село ___
або місто ___ вулиця ___ будинок № Заміжня
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „31" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашня хазяйка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерти Тиф
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Голова Емельян Адреси заявит. { 1 м. Суми
2 Петрович 2 ___

Назви й №№ документів або постанови Суду ___

Підписи заявителів { Голова Емельян

Зав. Загсом ___
Реєстратор ___

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Книга № 248 1934

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

за 192 р.

Запис про смерть №

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа район село

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. міс „ “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)

8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2 Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 279 35
за 192 р.

Запис про смерть №

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

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа район село або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. міс „ “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)

8. Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2 Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Зав. Загсом Реєстратор

440

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число месяц и год рождения	Число месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано, прошнуровано та скріплено печаткою 28 (двадцять вісім) аркушів

Посада архівіст II категор

Підпис

Літерні аркуші — № 2а, 11а.