ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р7220
Опис № 15
Архів 170
Опис 15
Справ 170
Сумська / 70

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерти

почата "09" січня 1925 **р.**

закінчена "24" листопада 1925 р. **р.**

Записи актів

з № _____ **по №** _____

Кількість аркушів 507

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р7220
Опис № 15
170

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилишина Івана Даниловича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 2[illegible] її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Хотінь
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

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

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

12. Причина смерти

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилишина Василя Корнійовича

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінський район Сумської окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 9/I 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Гаврилишина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінськ сільраді (виконк.) Книга № 1 2

Хотінськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавошник Олексій Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Хотінськ село Хотінь або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавошник Василь Васильович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінськ. району Сумськ. округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Видано Дерманське с. 2

Підпис заявителя Лавошник

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Вакенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хомівській сільраді (виконк.) Книга № 1 3

Хомівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайгарина Кирилла Акимовича

3. Якого полу мужск 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомівський село Хомівка або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

12. Причина смерти Нервная болезнь

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайгаров Василий Васильевич

Адреса заявителя с. Хомівка Хомівської Райради. Сумської окр.

Назви й №№ документів Взяті одержані 2, 3.

Особливі уваги

Підпис заявителя Гайгаров Васи Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінцях сільраді (виконк.) Книга № 1 4

Хотінецькому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шпіяк Евгенія Павлівна 20 днів

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць 24/XII-24 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Хотінь, село Хотінь / або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шпіяк Павло Петрович

Адреса заявителя ___

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя { за неписьменних Кир. В. Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хомі сільраді (виконк.) Книга № 1 5

Хомінського району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Січня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебідєв Єгишій Єгишійов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Хомінський село Хомінка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 р. Січня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебедєв Іван Єгишійов

Адреса заявителя с. Хомінка Хомінського району Сумської округи

Назви й №№ документів Випіс здрамен з ЦР

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лебедєв

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Новій сільраді (виконк.) Книга № 6
Зотій району округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Булгев Павло Лукянович,
3. Якого полу мужч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумський район Зотіна, село Новий
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа, Сумський район Зотіна, село Новий
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Инфлуенца 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Булгев Юхим Павлович
Адреса заявителя с. Новий Зотін. Району
Назви й №№ документів Видано одружився 3/р
Особливі уваги
Підпис заявителя Е. Булгев
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 7

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28" дня Січня міс. 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенко емельяно евдокимови

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суджа район Хомів село Хомів
або місто — вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенко Аксинія Кузьм

Адреса заявителя с. Хомів Хомів Рудня

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А Семенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 8

..... району ..... округи за 192.. р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня липня міс. 192.. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задовицький Василь Дмитрович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумщ район Хотінь село Хотінь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задовицький василь митро

Адреса заявителя С. Хотінь Хотінь. Рінок

Назви й №№ документів Виписка Дерлинська 2 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Задовицький

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Вакансія

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 9

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Листо- міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лопатив Петро Миколаєвич

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лопатив Дмитро Петрович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінський район Сумської округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вилісе від дочки з Хотінь

Підпис заявителя Лопатив Дмитро

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор Ворожбе

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 10

..... районі ..... округи за 192... р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня жовтня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бикова Явдохи семенівни

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, день і місяць її народження. 24/VIII-24

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суджан район Хотмиж село Хотмиж
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бикова семенівна мати

Адреса заявителя с. Хотмиж Хотмиж Райсуд

Назви й №№ документів Витяг смерті №349

Особливі уваги Витяг одержано

Підпис заявителя Бикова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 11

..... району ..... округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня Липня міс. 192 5 р. 2: Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрижевська Ніна Федорівна

3. Якого полу жіночої 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3½ місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21/X і місяць 1924 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрижевський Федір Тимофійович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінського району Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вийшов одружившись

Підпис заявителя Стрижевський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 12

..... району ..... округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобаченко Оскарій Денисович

3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковальченко Іван Гордійович,

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінь Ріпкинський Вчинці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вміє. Задержано 2 10

Підпис заявителя І Ковальченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 13

.....району.....округи за 192.... р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Июля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевелев Владимир Феодосьевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Ахтырск село Ахтырка | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июль міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украин. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуєтьси).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевелев Осипъ Петровичъ

Адреса заявителя с. Ахтырка Ахтырскаго района Сумск. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Выпись отдѣлена г. Ахтырь

Підпис заявителя Шевелев

Зав. ЗАГС'ом Ахтырь

Реєстратор Вовкъ

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 14

.....району..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавошник Василь Іванович 3. Якого полу умерш. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабал Василь Іванович

Адреса заявителя С. Хомінь Хомінск. Район Суджск Окр

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Виділ отримав

Підпис заявителя Шабал

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 15

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавошник Григорій Андрієвич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вуланський район Хотінь село Хотінь
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавошник Андрій Іванович

Адреса заявителя С. Хотінь Хотінської Вуланської

Назви й №№ документів

Особливі уваги Виписи обернені

Підпис заявителя А. Лавошник Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 16.
..... району ..... округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнієв Василь Андрієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суджан район Хомін село Хомін / або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієв Василь Андрієвич

Адреса заявителя С. Хомін Хомінської Ради

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Випісь одержана 4/IV

Підпис заявителя Корнієв

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Федоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 17

.....району.....округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Іван Дмитрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Конотоп
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Антон Іванович

Адреса заявителя с. Конотоп Конотопського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Випис одержано 2/15

Підпис заявителя | Сердюк Ант

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 18

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Діхтярьов Антінаф Ерохині Семенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджа район Хомічівка село Хомічівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Діхтярьов Антінаф Семенович.

Адреса заявителя С. Хомічівка Хомічівської Рєпкінської вул.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Випіс вдержано з ЦВ.

Підпис заявителя Дехтярьов. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 19
..... району ..... округи за 192... р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будаков Осипей Тимофійов,
3. Якого полу мужч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження. нар. 1924 р. 29 Вер.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Хотінь село Хотінь
або місто — вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Хотінь село Хотінь
або місто — вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Крівідомий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будаков Тимофій Дмитров.
Адреса заявителя С. Хотінь Хотінськ Район Сум. окр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Вийшов 27
Підпис заявителя { Тимофій Будаков
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 20

.....району.....округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федюк Семенов Федір

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучавська район Хотинський село Хотин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1921 р. січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федюк Федір Іванов

Адреса заявителя с. Хотин Хотинської Волості

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вперше видано.

Підпис заявителя Федюк.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ворсеро

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 21
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренко Данило Данилович
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Лохвиця село Лохвиця
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Суми район Лохвиця село Лохвиця
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Господарює (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти прідовольчий. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Федір Данилович
Адреса заявителя с. Лохвиця Лохвицьк. район Суми окр
Назви й №№ документів Свідоцтво № 779.
Особливі уваги Виписі одержано з від гр. Д. збіру звіщує.
Підпис заявителя Лазаренко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Васильєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 22
..... району ..... округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шовкопляс Харитон Арсентович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вуличн район Хоріїв село Хоріїв
або місто — вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Вуличн. район Хоріїв село Хоріїв
або місто — вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березь міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Робітник
12. Причина смерти дизентерійний розлад. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шовкопляс Володимир Арсентович
Адреса заявителя В Хоріїв Хоріївськ Районі Вуличкр.
Назви й №№ документів справки ост ексекції
Особливі уваги Випіс видано. т. 20.
Підпис заявителя В Шовкопляс Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор Рафес

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 23

.....районуокруги за 192 ..... р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненка Осипа Аврамієвича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Іванівна Данило

Адреса заявителя с. Хомівка Хомівської Ради Суджан.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Випіс видано 2 11

Підпис заявителя Афанасій Іваненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 24

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків та № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренки Антоніни Андріївни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вуєнек район Хотінь село Хотінь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Андрій Гринович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінь. Районну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Випіс видано 2 р

Підпис заявителя | Андрей Гончаренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 25

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорочан Уляна Хведорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вушиця район Хоміїв село Хоміїв
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня, господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, яними коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорочан Ониси Давидовна

Адреса заявителя С. Хоміїв Хоміївська Рейону Вуш. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вилік видан 1/2 від трупа здіру звід. до к.н.с.

Підпис заявителя Її мишіслемну Шурин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Сорочан

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 26

.....району..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашковський Семенов Григорьевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Конотоп село Конотоп
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашковський Григорій Васильович

Адреса заявителя с. Хотінь Конотопського району Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вийшов обидва м. г.

Підпис заявителя | Г. Кашковський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 27
..... районі ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 дня Берези міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біловодени Трисковеу Гавриловичи
3. Якого полу чоловіч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суджан район Хомівн село Хомівн / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Суджан район Хомівн село Хомівн / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192[illegible] р. Берез. міс. „ 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність Українц 10. Головне заняття Дома Хозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Недугдання 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Біловодений Николай семенович
Адреса заявителя В Хомівн Хомівськ Рейону Сумськ
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Вопіе видано 1.25.
Підпис заявителя Біловодений Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Дорош

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 25
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабасєв Виктор Аведіроки.

3. Якого полу смерт 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Лотішек село Лотішек
або місто — вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Іван Семенов

Адреса заявителя С. Лотіш Лотішен. Район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Випіса Видана 2 26.

Підпис заявителя | Ів. Новаченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 29

..... району ..... округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрипківського Кузьма Олексієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Буський район Жовківський село Жовківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Буський район Жовківський село Жовківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрипківський Олексій Гаврилович

Адреса заявителя с. Жовків Жовківської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Видано 2 св.

Підпис заявителя Хрипківський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Вовк

30

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваврик Ігнатій Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вушиця район Жмійн село Жмійн
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез. міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваврик Ігнат Федорович

Адреса заявителя С. Жмійн Жмійської Району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вмився. видано 2 24.

Підпис заявителя | Ваврик Ігнат Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ваврик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 31

.....районуокруги за 192..... р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Берез міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуценкова Василина Семенівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вуделя район Хотінь село Хотінь або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти крупозне запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. А) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуценко Павло Семенов

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінської Ради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Видано 29

Підпис заявителя П. Гуценко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

32

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Берез. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавешник Олександр Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Хотінськ село Хотінь
або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавешник Олександр Юрович

Адреса заявителя С. Хотінь Хотінськ. Району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вилісся видано г. 20

Підпис заявителя { Лавешник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ваксе

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сороки Івана Васильовича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сороки Олексія Івановича

Адреса заявителя с. Хотмів Хотмівськ район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сороки

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Вовченко

34

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

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

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вчинск район Хотінь село Хотінь
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Вчинск район Хотінь село Хотінь
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність Українець 10. Головне заняття самостійний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кровідлив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Василь сином
Адреса заявителя С. Хотінь Хотінського Району Сумської
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Вписі видані ч .....
Підпис заявителя { .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 35

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабан Симон Вірієвич

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Ромни село Ромни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабан Вірій Симонович

Адреса заявителя с. Ромни Ромен район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги /

Підпис заявителя | Свидань

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 36
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новиков Дементій Трифонович
3. Якого полу мужч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суджан район Хомін село Хомін або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Суджан район Хомін село Хомін або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.
9. Національність Украін. 10. Головне заняття Дом Хозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Крупозн. пневм. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новиков Гаврій Ефимович
Адреса заявителя С. Хомин Хомінської Райсов.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Новиков Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 37

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дітиреєва Олександра Яковлевича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „19" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дом. Господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

12. Причина смерти старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черняк Федір Федоров

Адреса заявителя с. Ромен Ромненського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Черняк Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Довгий

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 38

.....району..... округи за 192.....р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здоренко Володимир Олексійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Хотинского село Хотинь | або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Здоренко Юлии Демьяновна

Адреса заявителя село Хотинь Хотинского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Юлия Здоренко | Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 39

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомінюк Анна Дмитрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хотінського село Хотінь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомінюк Дмитро Михайлович

Адреса заявителя Село Хотінь Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гомінюк Д.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

заявителя

40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Травня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семих Федір Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Хотінь

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

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Хотінь

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1928 р. Трав. міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісорад

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семих Іохим Петрович

Адреса заявителя С. Хотінь Хотінської Рсфсрр

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Семих

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 41

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенка Івана Трохимовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджа район Хотмір. село Хотмір

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

6. Місце де помер (ла) | округа Суджа район Хотмір село Хотмір

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко сімейний трох.

Адреса заявителя С. Хотмір Хотмірська Волость

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Приложе.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Реєстратор

42

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

.....району.....округи за 192..... р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Трьохсот міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковеленкова Катерину Олексіївну

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суменк район Хотінь село Хотінь або місто ~~—~~ вулиця ~~—~~ будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 Трьохсот міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~—~~

9. Національність Українц 10. Головне заняття ~~—~~ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковеленко Олексій Олексійович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінь. Район Суменщ окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ковеленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Реєстратор

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 43

.....району..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 " дня трудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) синиці Зрочка Ивановича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджан район Хомінов село Хомін
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. трудня міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти Апоплексия, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя синицын Василий Зрочкин,

Адреса заявителя с. Хомін-Хомінов район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Синицын

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ферапонтов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 44

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошидубов Степан семенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суспан район Ромни село Хоми

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

6. Місце де помер (ла) округа Суспан район Хоми село Хоми

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти застрелився 13. Чи не є записаний „мертвонар..." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошидубова Куприяна семенова

Адреса заявителя по-б Хоми Хомівської Рогачин

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 45
..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 46. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підгурний Гриньо Іванович
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Хотінь село Хотінь або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Хотінь село Хотінь або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Черв. міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Інфлуенца. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крячок Петро Тимофієвич
Адреса заявителя с. Хотінь Хотінецк Район
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Верлин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 46

..... району ..... округи за 192... р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуменко Семенович Митрофанович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Нежідомая (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуменко Митро Яковлів

Адреса заявителя С. Конотоп Конот. район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 47

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черник Яків Онисимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Конотоп село Конотоп
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серп. міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черник Яків Якимович

Адреса заявителя с. Сотниця Конотопськ. району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябченко Олександри Олексіївни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджа район Хотмін село Хотмін | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябченко Семенівна Дячук.

Адреса заявителя с. Хотмін Хотмінської Волості Суджанського Повіту Курської Губ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Рябченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 49

..... району ..... округи за 192... р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Амбражуки Олексій Іванович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Амбражуки Іван Григорович

Адреса заявителя В Хотінь Хотінська Рівнину Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Варлам

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 50

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роменченко Трофіма Ісаковича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ. район Хотінь село Хотінець
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Хотінь село Хотінь
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її Київській шпиталь

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роменченкова мати Євгенова

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінець Ринку Сумськ

Назви й №№ документів Справка Київської шпиталі

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | за неписьменну Дорп

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Варем

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 17

..... району ..... округи за 192... р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здоренко Василь Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суджа район Хотмір село Хотмір; або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Здоренко Єфим Іванович Дяченко

Адреса заявителя Хотмір Хотмірської Ради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Єфим Здоренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Писенко Василь Іванович 3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лебединський село Хотінь або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Писенко Іван Якович

Адреса заявителя С. Хотінь Хотінськ. району Сумськ. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Писенко Ів Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Вороб

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 13

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавок Виктор Андрієвич

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Пневмонія

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавок Андрій Данилович

Адреса заявителя в Конотопі Конотопського району Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Журавок Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Воробйова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 54

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабан Олексій Данилович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Конотоп село Хотінь
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабан Ольга Олексіївна

Адреса заявителя В Хотінь Хотінської Району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 55

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лідія Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Очаків район Хотінь село Хотінь

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

6. Місце де помер (ла) округа Очаків район Хотінь село Хотінь

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1928 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ягненко Василь Яковлевич

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінський Район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ягн

56

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Євгенія Олександрівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лохвицький село Лохвиця або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серп міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти Нервова гарячка „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даниленко Ніна Кирилівна

Адреса заявителя с. Лохвиця Лохвицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя По ниткінському, Костенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 57

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 58. (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченкова Ольга Матвіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджа район Хотінь село Хотінь

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

6. Місце де помер (ла) | округа Суджа район Хотінь село Хотінь

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавочкіна Павло Федорович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінської Району Суджанського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Єфремов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 57

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Серпня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавриленко Іван Данилович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лотіцький село Лотіцьке

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

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лотіцький село Лотіцьке

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гавриленко Осип Степанович

Адреса заявителя с. Лотіцьке Лотіцької Ради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Зі слів батька, І. Гавриленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

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

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журивлев Ерофія Онтипьевич 3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 і місяць Березня народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Ямпіль село Ямпіль; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Ямпільський село Ямпіль; або місто ..... вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журивлев Онтипа Онтипович.

Адреса заявителя с. Ямпіль Ямпільськ Район,

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Випіс видана г. Зу.

Підпис заявителя Журавлев Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 60

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворогови Івана Івановича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Конотоп село Конотоп; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворожи Іван Олексійович

Адреса заявителя с. Конотоп Конотопськ Сумщ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 61

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прийменко Іван Васильович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підписний Іван Романович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінської Р.К.І. вул. Пролетарська буд. 7 кв. 2

Назви й №№ документів посвідчення № 213,

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 62

..... району ..... округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Дмитрий Григорьевич

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх утримується) домашнє господарство

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

12. Причина смерти кишкова непрохідність „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Евдокія Кіндратівна

Адреса заявителя Конотопщина Конотопський район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вміла писать.

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Сидоренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 63

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Вересня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доценко Павло Григорович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Конотоп село Хотінь

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

6. Місце де помер (ла) округа Суми район Конотоп село Хотінь

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1928 р. Вересня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доценко Григорій Григорович

Адреса заявителя с. Хотінь Сумського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Доценко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 64

..... району ..... округи за 192... р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веселова Галина Андріївна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Хотінь

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

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

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

12. Причина смерти Кахексія.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свістун Олександр Тимоф.

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінської Рейону

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Дитя видане г. м.

Підпис заявителя { Свистун Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Дрим

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 65

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Жовтня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котенкова Олександра Осиповича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суджанськ район Хотмінка село Хотмінка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1928 р. Жовтня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котенко Онисей Андрійович

Адреса заявителя с. Хотмінка Хотмінської Районної

Назви й №№ документів

Особливі уваги Видано 9. 42

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 66

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовт. міс. 1920 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексєєв Олексій Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотоп село Конотоп
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Кір'ятина

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

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

Адреса заявителя с. Конотоп Конотопськ. район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вийш. вир. с. 43.

Підпис заявителя І. Алексєєв Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 67

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семеге Василь Григорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листо ії народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопськ. село хутінки

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

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

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семеге Григорій Василькович

Адреса заявителя с. Хутінки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Г. Семеге Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 68

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 00 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семирова Ганна Олексіївна

3. Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 98 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лубенська район Хорольська село Хорол
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Ганна Миколаївна

Адреса заявителя с. Хорол Хорольського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Бондаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 69

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Січня міс. 192 2 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Антонина Константиновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотопський село Конотоп

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

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

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 2 р. Січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Українка 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Наталия Константиновна

Адреса заявителя г. Конотоп Киевская, 2 Конотопъ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Пономарь

Реєстратор

70

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

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

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня Листопада міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черныше Петра Ив'ч Трохимовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского р. район Ко тельвинского село Хапилов
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 1 р. У Листопаде міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черныш Трохима Кондратьевича

Адреса заявителя в хапилах Котельвинского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Черныш

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шкуро

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 11

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пришляченко Стефанида Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотмижського село Хотмижі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „ 4 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пришляченко Павло Григорієв

Адреса заявителя Село Хотмижі Хотмижського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Пришляченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 12

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарикин Василий Иванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Харьковск село Хотин

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

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

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р Липня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

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

Адреса заявителя Сарикин Марьянов сельсовет

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шкурин

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

заявителя .....

Реєстратор .....

73

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підлужний Євгений Андрієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Куп'янськ район Хомутівка село Хомутівка

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

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

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підлужний Дмитр. Андрієв.

Адреса заявителя с. Хомутівка Куп. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Підлужний

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Підлужний

Реєстратор .....

заявителя

74

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворожейкин Марк Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вятской район Лебяжье село Усинск

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

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

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9 Національність Удмурт 10. Головне заняття Домашнее хозяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапожк Трофим Никитич

Адреса заявителя в Усинской волостной Вятской

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сапожк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лядов

Реєстратор .....

заявителя

75

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

.....району..... округи за 192.....р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня 2 грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вирдонова Мария Филипповна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Хотинск село хотинь / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 2 грудня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец пенсіонер

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Иаксим Александр Дмитр.

Адреса заявителя г. Хотень Хотиновского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 76

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 771 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудкіна Тетяна Макарівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суджанська район Хомутівський село Хомутівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудкін Іван Макарович

Адреса заявителя с. Хомутівка Хомутівського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шуб

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

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

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пучок Петро Семен
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Глухівський село Юнівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
район ..... село .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січ міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти на старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полюхов Антон Петрович
Адреса заявителя с. Юнівка Українське
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Пущ

78

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 993 (загальний)

№ 521 за лічбою чоловіків № 242 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гвинтовки Нина Дмитриевна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гвинтовка Виктория Ивановна

Адреса заявителя с. Ромны Киевская 8

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 79

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 262 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудинок Володимир Никифорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Один 6 днів 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумське район Конотопський село Хойних / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудинка Никифор Євлампович

Адреса заявителя с. Хойних Хойнинської сільради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рудинко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

80

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 845 (загальний)

№ 353 за лічбою чоловіків № 262 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торчник Єфросинія Мусіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумщина район Конотопщ село Данилівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торчник Семен Кононович

Адреса заявителя с-ще Данилівка Конотопського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Торчник Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямполівській сільраді (виконк.) Котюжинського району Сумської округи

Книга № 1

за 1926 р. 81

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенюта Полікарп Васильєв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Котюжинський село Н.Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Котюжинський село Н.Андріївка або місто — вулиця — будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Тихонович Семенюта

Адреса заявителя Н. Андріївка, Котюжинського району, Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Семенюта

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мутвинівській сільраді (виконк.) Книга № 5 Г2

Хотінського району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Петро Мартинів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінського село Кулиці або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Кулиці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Мартинів Карпенко

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Карпенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ортокласівській сільраді (виконк.) Книга № 7

Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 83

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кубишова Олександра Кондратьєвна

3. Якого полу Женского 4. Вік: рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р Вересня 11 дня.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Спасское

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Спасское

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондрат Тихонов Кубишов

Адреса заявителя х. Спасский, Хотінського района Сумской окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Кубишов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 4
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 84

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сворик Лаврін Власович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 4 р. Грудня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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

12. Причина смерти Старечість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добогоп Юхим Семенович

Адреса заявителя Миколаївка, Хотінського р. Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Євфимій Добогоп Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Трофимович

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Артемівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Олександр Терентієв

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 12 Вересня

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Артемівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти дитяча болізнь

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терешко Павло Пархомович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пархомко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

4

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Мутомлівській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р. 86

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винограда Микола Петрів

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 2 р. 7 м. 8

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Мутомлівська
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 років не вип.)

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

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

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Винограда П

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

87

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи Книга № ... за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демьяненко Мотря Устимівна 2. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 4 місяці

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Куцеволівка; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Куцеволівка; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демьяненко Данило Демьянович

Адреса заявителя Сумська, Хотінського р. Сумської Окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Демьяненко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

8
88

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мрогославській сільраді (виконк.) Книга № 5
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бігокур Євдокія Степанівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Мрогославська
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Січня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом инвалідов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Феодорів Бігокур

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бігокур

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Микосиівській сільраді (виконк.) Котелевського району Сумської округи

Книга № 5 9

за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Марина Семенівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Котелевський село Микосиівка; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Котелевський село Микосиівка; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євтень Олексійович Дунай

Адреса заявителя село Микосиівка, Котелевського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Дунай Євтень Олексійович

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Гуренко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінському Совраді (виконк.) Книга № 10
району Сумської округи за 1925 р. 90

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецова Евдокія Тимофіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Средское
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „26" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучена

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Одноосібний член есспол

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

12. Причина смерти Чахотка

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондрат Тимофійович Кузнецов

Адреса заявителя х. Средскій, Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Кузнецов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яковлівській сільраді (виконк.) Книга № 5 91
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воєнов Іван Пилипов

3. Якого полу чоловіч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р сент 6д

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Власове
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осип Воєнов

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Неграмотний Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Прокопенко

12

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Артоссівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 12

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22 дня Лютого міс. 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Притиконова Галина Писимтовна

3. Якого полу Дівочого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 р. 23 грудня

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хотінського село Артоссівка; або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей молодш. 10 рок. ж. ч. п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кувшин Максимів Притиконов

Адреса заявителя село Артоссівка, Хотінського, Сумської

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Притиконов

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Артоссівській сільраді (виконк.) Книга № 10
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 93

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Онуфрія Борисовича

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/IV 924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Артоссівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неженатий

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

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

12. Причина смерти Дитяча дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борис Євтих Лисенко

Адреса заявителя с. Артоссівка, Хотінського р. Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Борис Лисенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Прокопенко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мутовському сільраді (виконк.) Книга № 14
Фотіївського району Сумської округи за 1925 р. 54

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуля Ілія Іванович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопського село Мутовіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла) 1925 р. Лютого міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Господарь

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя сусід Мрови Хрончя

Адреса заявителя Мутовіївка Фотіївського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Красуля

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

15

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

ЗАГС при Куцеволівській сільраді (виконк.) Книга №
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохименко Віталій Семенів

3. Якого полу Хлоп 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 30 серпня

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Куцеволя
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Іван Трохименко

Адреса заявителя Куцеволя, Хотінського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

16

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 5
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 56

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вода Татьяна Семенова

3. Якого полу Жіночого 4. Скільки (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Лютого 25 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінського село Миколаївки або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінського село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Васильєв Вода

Адреса заявителя Село Миколаївка, Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вода

Підпис заявителя Сем

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Прокопенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 12

Котлярівському району Одеської округи за 1925 р. 97

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Курсіна Галина Денисовна

3. Якого полу Женского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Вересня 1924 р.

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Одеська район Котлярівський село Миколаївка

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

6. Місце де помер (ла): округа Одеська район Котлярівського село Миколаївка

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

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла) 5 Березня 1925 р. міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денис Володимиров Курсін

Адреса заявителя село Миколаївка, Котлярівського району.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Д. Курсіна.

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

18

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лотиській сільраді (виконк.) Книга № 5
Лотиського району Сумської округи за 1925 р. 98

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коноваленко Федор Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лотиського село Куликового
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коноваленко Василь Федорович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коноваленко В. неграмотний.

Зав. ЗАГС'ом Лотиський

Реєстратор Чередниченко

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 11
Котелевського району Полтавської округи за 192 5 р. 99

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будлянська Катерина Савівна

3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/IX 92 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Полтавська район Котелевський село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина селянина. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр., розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв Федір Олексійович

Адреса заявителя Миколаївка, Котелевського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Ф. Лисовська

Реєстратор Кравченко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 20
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 100

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красюк Степанова Васильовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Миколаївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти Шкарлатина

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв Сидір Красюк

Адреса заявителя с. Миколаївка, Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Красюк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 21
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Громцева Тараса Кузьмича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1915 і місяць 14 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінського село с. Миколаївка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерти дитячої болізні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьмищів Марко Іванів

Адреса заявителя Постійно с. Миколаївка Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Кузьмищев Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мутосовецькій сільраді (виконк.) Книга № 22

Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравцуня Катерина Тимофіївна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/IX 1924 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Мутосовецька
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трофим Кирсанович Кравцун

Адреса заявителя Мутосовецька, Хотінського р. Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кравцун Т. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мутомлинській сільраді (виконк.) Книга № 5
Котівського району Сумської округи за 1925 р. 103

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобовченко Іван Євдокимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Котівського село Кусиї
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто У хаті убив Гриць вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобовченко Ганна Євдокимівна

Адреса заявителя Кусиї Котівського району Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бобовченко Ганна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Прокопенко

24

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лотиснянській сільраді (виконк.) Книга № 104
Лотиснянського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Відяєнко Віри Герасимівни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лотиснянський село Сліпенке
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Серцевий параліч

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сусідка Відяєнко

Адреса заявителя м. Сліпенке, Лотиснянського району Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Бер. Бедненко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Прокопенко

25

У С Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мутовиловській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 5 105

за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куликова Евдокія Федорівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 року нар.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінського село Вистоє

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

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

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

як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куликов Федір Семенович

Адреса заявителя с. Вистоє, Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Куликов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

~~26~~ 706

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга №
Хотинського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чирського Федора Антоновича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хотинського село Миколаївки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Дитяча слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антон Кузьмич Бідненко

Адреса заявителя Миколаївка, Хотинського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бідненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Миколаївці сільраді (виконк.) Книга № 27
Котелевського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецов Іван с. Миколаївки

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 лютого 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Котелевський село с. Спасівка
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Котелевський село с. Спасівка
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

12. Причина смерти дитяче сліпосить

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецов Микола Митрів

Адреса заявителя с. Спасівка Котелевського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя М. Кузнецов

Реєстратор ...

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 28
Котелевському району Сумської округи за 192 5/6 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бубка Семенъ Власкун.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Котелевський село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. липня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Родин господарства

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

12. Причина смерти Бронхіт

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Якович Бабкун.

Адреса заявителя Семенівка, Котелевського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бахуле

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гуртовенко

29

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС, при Антоніївській сільраді (виконк.) Книга № 5
Хотинського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хахуля Марія Сергіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотинського село Антоніївка; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотинського село Антоніївка; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Старечий вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хахуля Наталія Хахуля

Адреса заявителя Село Антоніївка Хотинського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Хахуля

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

30

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 7
Котелевського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приймак Матвій Михайлів
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Котелевська село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Котелевська село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кишкурчиць
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сват Матвійович Приймак
Адреса заявителя с. Миколаївка Котелевського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя | Приймак Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 5
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 24/7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одарченко Василь Титрів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 рок 5 міс

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село х. Кулиці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одарченко Титро Тимофій

Адреса заявителя х. Кулиці Миколаївської сільради Хотінського району Сум. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

~~32~~

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга №
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 12

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліда Дмитрієва Юріївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Миколаївка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерти Дитяча болізнь

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відлинський Василь Степанович

Адреса заявителя Село Миколаївка Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Сидненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Христинівській сільраді (виконк.) Книга № 33
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 24 дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецов Павлинин Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 Серпня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінського село Спасенний
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Сказ бешенство „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецов Архипович Петро

Адреса заявителя х. Спасенний Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кузнецов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

34

У С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 5
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стіпан Кирилів Бурсуков 4 р.
3. Якого полу чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінська село Спасівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | район Хотінська село Спасівка
округа
або місто Сумська вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирил Олексіїв. Бурсуков
Адреса заявителя с Спасівка Миколаївської сільради
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя | за Бурсукова Петро Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

35

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 15

Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Керик Федір Іосипович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінського село Мотовилівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінського село Мотовилівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Основне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Наймит

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мотря Іванова Семенівська

Адреса заявителя Села Мотовилівка Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мотря Семенівська

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антоніївській сільраді (виконк.) Книга № 5 116
Лотишівському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крикуна Віри Никифорівни

3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/VIII 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лотишівського село Антоніївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Не відома

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Іван Кононович

Адреса заявителя с. Антоніївка, Лотишівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сергієнко Кононович Крикунова Пилипівна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

27

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 5 117
Котелевського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколенко Параска Ракитянська 61 рік
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Котелевський село Миколаївка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Котелевський село Миколаївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколенко Семен Савчин
Адреса заявителя с. Миколаївка, Котелевського району Сумської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя С. Миколенко.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антоніївській сільраді (виконк.) Лотішського району Уманської округи

Книга № 38
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Павло Капітонів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Уманська район Лотішський село Антоніївка
або місто ... вулиця ... будинок № ... село Антоніївка

6. Місце де помер (ла): округа Уманська район Лотішський
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капітон Іванович Іваненко

Адреса заявителя с. Антоніївка, Лотішського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Іваненко Капітон

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Христиновській сільраді (виконк.) Книга № 55
Хотинського району Сумської округи за 192 5 р. 119

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будницька Харитина Северинівна
3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотинський село Христиновичі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотинський село Христиновичі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця
9. Національність Українка 10. Головне заняття поміщиця Сосновського
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. див. інстр. п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Хвороба крові
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мацюра Тимофій Федотович
Адреса заявителя с. Христиновичі, Хотинського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Т. Мацюра
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

40

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 5 / 120
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воїнов Нестер Семенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Миколаївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № Стрілецька

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воїнов Іванович Кузнецов

Адреса заявителя м. Миколаївка, Хотінського району, Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Ні

Підпис заявителя Кузнецов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № —
Лохвицького району Сумської округи за 192 5 р. 121

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінов Іван Дмитрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лохвицький село Миколаївка
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

12. Причина смерти Сказ

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дяченко Никифор Дмитрович

Адреса заявителя Сел. Миколаївка Лохвицького району Сум. окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Дяченко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

42

У С Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Артюшковській сільраді (виконк.) Книга № 5 / 22
Лохвицького району Вуликівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ксенженко Олександр Васильович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 Вересня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вуликівська район Лохвицький село Артюшківка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Вуликівська район Лохвицький село Артюшківка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Самогубство

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ксенженко Василь Прокопович

Адреса заявителя с. Артюшківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ксенженко Вас. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 48
Хортицького району Одеської округи за 1925 р. 23

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 " дня. Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецов Іван Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Одеська район Хортицький село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Удушіє

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецов Федір Данилович

Адреса заявителя м. Миколаївка, Хортицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Кузнецов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антоніївській сільраді (виконк.) Книга № 44
Лотіпського району Сумської округи за 1925 р. 724

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуня Олександр Олексійович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лютого 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Лотіпського село Антоніївка
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

12. Причина смерти ...

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красуня Олексія Тимофійовича, Лотіпського району

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя А. Красуня

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 45
Котелевському районі Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня Жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьова Татьяна Семенова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Котелевський село Суми
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня 2 дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших за 10 років занять вказ. заняття одного з батьків)

11. Соціальне становище (робітн., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших за 10 років вказ. соц. становище одного з батьків)

12. Національність 13. Чи не є заповідний

14. Причина смерті (або „оголошення за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя

16. Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 45
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р. 725

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Князєва Євгенія Микитова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Хотінського село Кулєво
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

12. ... и дєтскій бєзпр... 13. Чи не є записаний

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

П... і по-батькові заявителя Князь Микита Євдокимович

Ж... теля с. Кулєво Хотінського Сумської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя } К. Князєв

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

126

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микольській сільраді (виконк.) Книга № ...
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кузенко Васько Осипович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Микольська
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „10" д. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдова

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

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

12. Причина смерти Старість

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Денис Бобринецький Кузенко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микольської, Хотінського району.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Кузенко.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській раді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгопол Дмитро Антонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінська село Миколаївка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Воспаление легких

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довгопол Антон Васильович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Антонъ Васильевичъ Довгополъ

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Антоніївській сільраді (виконк.) Книга №
Хотінського району Сумської округи за 192 р.

128

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крисун Марія Прокопівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Антоніївка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерти Воспаление легких

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крисун Михайло Семенович

Адреса заявителя Село Антоніївка Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Крисун

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Артюшівській сільраді (виконк.) Книга № ....
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

124

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Жовтня мес. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никитенко Марія Кириллова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінського село Артюшівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла) 5 1925 р. Січня мес. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Воспаление легких

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никитенко Артюшівка, Хотінського р.

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ж Никитенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № ....

Хотінського району Сумської округи за 192 30 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковсиць Єлисей Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 Березня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Хотінського село Куливо
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковсиць Іван Єлисейович

Адреса заявителя Куливо, Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Українець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Артюшковській сільраді (виконк.) Книга № .....

Лохвицького району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Олександра Денисовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Лохвицький село Артюшківка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... район Лохвицький село Артюшківка

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошниченко Артюшківської Лохвицького району

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя О. Никитенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Христинівській сільраді (виконк.) Книга № ....
Христинівському районі Черкаської округи за 192 5 р. 532

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітов Лейзір Герасимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрости
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Черкаської район Христинівський село Христинівка
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Черкаської район Христинівський село Христинівка
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кокюш
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герасим Герасимович Вітов
Адреса заявителя м. Христинівка Христинівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Г Вітов
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антоніновській сільраді (виконк.) Книга № ....

Хотінського району Одеської округи за 1925 р.

133

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пізняк Микола Пилипович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одеська район Хотінський село Антоніновка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... }

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерти Кишкова непрохідність

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сивокінь Пізняк Хотінського р

Адреса заявителя село Антоніновка, Хотінського р

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. І. Пізняк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Лютенського району Сумської округи

Книга № ..... за 192 5 р. 134

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня 5 грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Патушенко Лев Терентій

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 6 м

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лютенськ село Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терешко Іван Патушенко зятьок

Адреса заявителя с. Миколаївка, Лютенського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Терешко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антонівській сільраді (виконк.) Книга № 135

Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 550 (загальний)

№ 226 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуня Антона Власьев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінського село Антоновка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 3 грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Старість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власян Антонов. Красуня

Адреса заявителя Село Антоновка Хотінського району

Назви й №№ документів Красуня

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 136

Лотішеськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуля Олександра Денисовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Лотішеськ село Миколаївка
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 грудня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерти Кашлюк

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Хвилів красуля

Адреса заявителя с Миколаївка, Лотішеського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Д. Красуля

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Прокопенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 137

Хотінецького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Василь Порфирович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 2 міс

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Хотінецького село Миколаївка або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Тимофій Мурдикович

Адреса заявителя с. Миколаївка, Хотінецького району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Т. Гриценко Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

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

ЗАГС при Микільській сільраді (виконк.) Книга № 138
Хотінецького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гниленко Ірина Михайлівна

3. Якого полу Женського 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 місяців 25 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінецький село Микільська
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 грудня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гниленко Микита Ірод. Микільського Хотінецького району

Адреса заявителя с. Микільська, Хотінецького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Гниленко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Житковицькій сільраді (виконк.) Книга № 139
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецова Ефимовна 3. Якого полу Ж Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Спасське
або місто ..... вулиця ..... будинок № 3 село Спасське

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський будинок № .....
або місто ..... вулиця .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

12. Причина смерти Від старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трофим Іванович Кузнецов

Адреса заявителя с. Спасське, Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Т. Кузнецов Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Мичуринській сільраді (виконк.) Книга № 7
Лотошинського району Волоколамської округи за 192 5 р. 10

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зотков Дмитрій Федорів 13 Сент 1925 р.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волоколамської район Лотошинського село Мичурино
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

12. Причина смерти Воспаление легких

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мичурин Иван Зотков

Адреса заявителя Мичурино

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Мичуринский сельсовет

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Бурмистенков

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисарі сільраді (виконк.) Книга № 141
Хотинськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибальченко Зінаїди Миколаївни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотинськ село Лисарі
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибальченко Никанор Петр

Адреса заявителя с Лисарівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Рибальченко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарі сільраді (виконк.) Книга № 142
Хотин району Одеси округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисилюва Анастасія Дмитрівна
3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Хотинський село Писарівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Хотин вулиця Нагірна будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця
9. Національність Українка 10. Головне заняття хазяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяйка
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисилюв Семен Хаїм
Адреса заявителя с. Писарівка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Запис списано 4/I 25 р. Шульгіним
Підпис заявителя Кисилюв
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 143
Конотопськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семаженський Павло Кириллич
3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1896 р. 29 д. 13
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопськ село Писарівка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотопськ село Писарівка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від удару 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семаженський Іван Тимоф.
Адреса заявителя с. Писарівка
Назви й №№ документів ———
Особливі уваги Вручено свідоцтво 16/VII 25 р.
Підпис заявителя І. Семаженський Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 144
Хорольського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Трохим Миколайович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. Серп. 15
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —, і місяць —, її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хорольський село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хорольський село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серп. міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття На кошти родини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —, —
12. Причина смерти від воспалення легких. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Михайло Харченко
Адреса заявителя с. Миколаївка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги Видане свідоцтво
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Гисарівській сільраді (виконк.) Книга № 1/145
Хотинському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „7" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Марина Олексіївна
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 1 м 28 д
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 28 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотинський село Гисарівка
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотинський село Гисарівка
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодруж.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дитина на коштах родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткач Яків Тихонович
Адреса заявителя с. Гисарівка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Ткач Яків Тихонович
Іван. Лобач

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1/46
Конотопському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебідь Олександр Іванович

3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р 27 бер.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць Бер. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Конотопський село Писарівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Хведорович Лебідь

Адреса заявителя с Писарівка

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Іван Лебедь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 147
Хомінської району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Лукашка Хомінська

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомінський село Писарівка
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Допомічне член сім'ї (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Хомінська

Адреса заявителя с. Писарівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги Видан свідоцтво 24/III 25 р

Підпис заявителя Хоменко Л. Х. Зав. ЗАГС'ом Шульговська

Реєстратор Лубенко

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гнідорівській сільраді (виконк.) Книга № 1/48
.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усик Іванівна Коваленкова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінський село Гнідорівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 28 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Заняття господарське (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максим Ягорович Коваленко

Адреса заявителя с. Гнідорівка

Назви й №№ документів документів не має

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Коваленко Зав. ЗАГС'ом М. Осьмак

Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гисарівській сільраді (виконк.) Книга № 149
Роменському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебідь Володимир Олексійович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років 11 міс

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Роменський село Гисарівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебідь Дмитрій Іванович

Адреса заявителя с. Гисарівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лебедь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотинськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуєнко Ганна Григорівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 8 грудня

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотинськ село Писарівка або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружена

9. Національність Українець 10. Головне заняття Не служила ніде не працювала
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуєнко Григорій Михайлович

Адреса заявителя с. Писарівка.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Зуєнко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

157

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тисарівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотмизького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 28 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуєнко Макарія Якімовича

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотмизький село Тисарівка, або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуєнко Павло Макарович

Адреса заявителя с. Тисарівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Видано видача 28/V 26 р.

Підпис заявителя Зуєнко Павло

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бельченко Галина Ївановна 43 роки
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Писарівка або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хотінський село Писарівка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Від суховій „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бельченко Галина Ївановна
Адреса заявителя с. Писарівка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Бельченко

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

153

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липецкой сільраді (виконк.) Книга № 1
Липецкий району Сумской округи за 192 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайченко Семен Яковлевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумская район Конотопский село Писарівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумская район Липецкий село Писарівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостой

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Иван Никитович

Адреса заявителя с. Писарівка

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Вступила в школу Вып. 25б

Підпис заявителя И Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом СМИРНОВ

Реєстратор Смирнов

154

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаманова Пилипа Дем'яновича 14 років
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Писарівка або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінськ село Писарівка або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Живе на кошти батька
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей пол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Від сухот
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергєєв Дмитрович Гаманів
Адреса заявителя С. Писарівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги Вдруге записана 24/VII 25 р.
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом СИК
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарів сільраді (виконк.) Книга № 1/55
Хотінськ району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харчина Антон Миколаєв
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1890 Сент 9
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Хотінськ село Писарів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Суми район Хотінськ село Писарів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашня робота (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерти запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харчина Іван Миколаєв
Адреса заявителя Писарівка 2
Назви й №№ документів Свідоцтво Народ. разрешение
Особливі уваги Зух. отпущ. т. похорон
Підпис заявителя Іван Харчин Зав. ЗАГС'ом М. Шкляєв
Реєстратор Сирота

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

ЗАГС при Писарів сільраді (виконк.) Книга № 156
Лохвиц району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кончина Валентина Антонівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лохвиц село Писарів або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Лохвиц село Писарів або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружена
9. Національність Україна 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Своїм коштів не мала, рідня дівчина
11. Становище в промисліві (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти загальне знесилення 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кончина Іван Миколаєв
Адреса заявителя с. Писарівка Лохвицького району Сумської округи
Назви й №№ документів Справка Лохвицького РВК
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Іван Хорєєв Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарів сільраді (виконк.) Книга № 1/57
Лотишів району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисідева Євстигнія Панасівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р. 1852 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лотишів село Писарівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лотишів село Писарівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують ься)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п 10)
12. Причина смерти от старості умт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисідев Митро Микитович
Адреса заявителя с. Писарівка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Виписка видана Писарівською Сільрадою
Підпис заявителя Дмитрій Лисідев Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 158
Лебединського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Присяжнюка Олександра Давидовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 31/VII народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Лебединський село Писарівка
або місто ___ вулиця ___ будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Лебединський село Писарівка
або місто ___ вулиця ___ будинок №
як що в лікарні—назва її ___
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) живе на кошти родителів
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дома з сім'єю
12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні Олександр
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Присяжнюк Давид
Адреса заявителя с. Писарівка
Назви й №№ документів Витяг видане 3/VIII 1925
Особливі уваги
Підпис заявителя Присяжнюк
Зав. ЗАГС'ом Шкляєв
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарів сільраді (виконк.) Книга № 159
Лохвиц району Сумск округи за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобукова Параська Тимофіївна
3. Якого полу жин. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лохвиц село Писарів або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Лохвиц село Писарів або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність українка 10. Головне заняття Хозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти сап сапаровка „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бальзенко Митрофан Кар
Адреса заявителя с. Писарівка
Назви й №№ документів Видан. свидет. 15/VIII 1925 г.
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Бальзенко Зав. ЗАГС'ом Ан. Ткаченко
Реєстратор сигн

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

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1160
Лохвицького району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Микола Іванович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/VIII 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Лохвицький село Писарівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Лохвицький село
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серп міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Школа сільгосп
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) Учень
12. Причина смерти від сибірської язви 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Семен Іванович
Адреса заявителя с. Писарівка
Назви й №№ документів Видано свідоцтво 15/VIII 1925
Особливі уваги —
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисарів сільраді (виконк.) Книга № 1161
Хотінь району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюкова Віра Пилипівна

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

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумська район Хотінь (село Лисарів
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серп. міс. " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття Живе на кошти батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).

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

12. Причина смерти мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Н.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Пилип Григор

Адреса заявителя Лисарівка

Назви й №№ документів Свід. видано 21/VIII с.г. Лисарівською сільрадою

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарів сільраді (виконк.) Книга № 1162
Лотишівського району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литовченко Євгенія Кириловича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 Червня
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лотишівський село Писарівка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Лотишівський село Писарівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття Живе на кошти родичів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти від гострої гарячки 13. Чи не є записаний жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литовченко Михайло Васильович
Адреса заявителя Писарівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Литовченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1Б3
Хотінськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть №213 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Микола Денисович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінськ село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-одноосібник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одинок (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганна Михайлівна Коваленко
Адреса заявителя с. Писарівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги Видана свідоцтво 19/IX 25 р.
Підпис заявителя Анна Ковалькова Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Чигаріцькій сільраді (виконк.) Книга № 164
Хомінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюченко Галина Антонівна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 5 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хомінський село Чигаріцька
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 р. Вересня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття Живе на кошти родини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від кашлюка 26 і

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антін Шаповалов Порошенко

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Видана хомінська 26/IX 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Порошенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1/5
Конотопськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Катерина Федорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Конотопський село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Учениця. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Допомінне членом сім'ї

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

12. Причина смерти Від старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Яків Павлович

Адреса заявителя с. Писарівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Видано свідоцтво 20/X 25 р.

Підпис заявителя Шевченко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Шевченко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1/166
Конотопського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачик Єгор Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Писарівка або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотопський село Писарівка або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла) 1925 р. 20 міс. Листопада дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб-бідняк
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10) Хазяїн 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Від старості
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Павло Ярославович
Адреса заявителя с Писарівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги Родичів немає 20/XI 25 р. ПНП

Підпис заявителя Гриценко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 167
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 17 за лічбою жінок за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Федора Пилипова
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити: рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лохвицький село Писарівки
вулиця будинок №
або місто
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Лохвицький село Писарів
вулиця будинок №
або місто
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. груд міс. „ 9 “ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Домашнє господарство.
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) замужня
(для дітей мол. 10 рок., зак. п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Сидора Івана
Адреса заявителя с. Писарівка
Назви й №№ документів Видане 9/XII 25 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя Шевченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарів сільраді (виконк.) Книга № 1/68

Котелев району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макрушина Настя Іосипівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Котелевський село Писарівка / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдової

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

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

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макрушинський Степан Тихонович

Адреса заявителя с. Писарівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Макрушинський Зав. ЗАГС'ом ШШ

Реєстратор Сидоренко

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 169
Хотінськ району Сумськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобідь Надія Семенівна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 3 міс

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Писарівка
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінськ село Писарівка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українц 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Живе на кошти родини

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). х/0

12. Причина смерти Від слабосилля 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Хведорович Лобідь

Адреса заявителя с. Писарівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Семенбедов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Стецьк сільраді (виконк.) Книга № 5
Котінь району Суми округи за 192 5 р. 270.

Запис про смерть № 133. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Банаба Володимир Якимович
3. Якої полу М. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 Вересня 1924 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Котінок село Стецьківка. або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Сумск район Котінок село Стецьківка. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „ 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Укр. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. див. п. 10)
12. Причина смерти Младенческая болезнь 13. Чи не є записаний „мережонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Банаба Єгідія Мих.
Адреса заявителя сл. Стецківка Котінок. р-не
Назви й №№ документів Витіс видана за № 23/96.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Стецк сільраді (виконк.) Книга № 5
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Конотопського району Сумської округи за 192 5 р. 270.

Запис про смерть № 133. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гапака Володимир Якимовича
3. Якої статі М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 Вересня 1924 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Конотопськ село Стецківки
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Конотопськ село Стецківки.
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність укр. 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) „ 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Младенческая болезнь
„мерзвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гапака Сидора Мих.
Адреса заявителя сл. Стецківка Конотопськ. р-не
Назви й №№ документів Випіс видана за № 23/96.
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

СРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ствиж сільраді (виконк.) Книга № 1

Хотінь району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 224 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Ярина Миколаївна.

3. Якого полу ж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумського район Хотінок село Ствиківка. або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Суми район Хотінь село Ствиж. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка.

9. Національність українка 10. Головне заняття по хазяйству. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти ..... „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Василь Ник.

Адреса заявителя сл. Ствиківка

Назви й №№ документів витіс видано за г 24/99.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
Народній комісаріят ЗАГС при Стинук сільраді (виконк.) Книга № 1
внутрішніх справ Котюнь району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 3/25 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Іван Степанович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Котюнь село Стинки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Суми район Котюнь село Стинки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність укр. 10. Головне заняття земробот
(для дітей молодших од 10 років — заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти грудна жаба

„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Кирило Кононович

Адреса заявителя сл. Стинки Київ. Видана 9/1 25 р. за г 25/105.

Назви й №№ документів Виписка

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Суджан округи за 1925 р.
183

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинова Устина Тимофіївна.

3. Якого полу жс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінськ село Стецькова
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінськ село Стецькова
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття по хазяйстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. см. у п. 10).

12. Причина смерти от не временных родов. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Иван Тимофеев.

Адреса заявителя Ст. Стецьківка

Назви й №№ документів Выпись выдана 30 м

Особливі уваги Медсв. Справка от 22/I 25 г. вид. фельд. Стецко.

Підпис заявителя И Литв

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Вовт району Сумської округи за 1925 р. Т.Ц.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубець Олександровича

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Вовчанського село Синицьке.
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Вовчанського село Синицьке.
або місто Суми вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття по сходництву
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітника
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оолошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубець Осип Дмитрович

Адреса заявителя с. Синицьке вовчанського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Рубець

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецк сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотин району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Витковский Иван Данилов
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумск район Хотин село Стецк; або місто Стецк вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла): округа Сумск район Хотинск село Стецк; або місто Стецк вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой
9. Національність украин 10. Головне заняття по дому хозяйствует (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кровоизлияние мозга 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Витковский Данил
Адреса заявителя Стецк Стецковск. Хотин. ск. района.
Назви й №№ документів Выписка выдана 3-6/25
Особливі уваги
Підпис заявителя Д. Витковский с/з
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьків сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ. району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенкова Анна Захарівна

3. Якого полу Ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумські район Хотінський село Стецьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумські район Хотінський село Стецьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. „ 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Скарлатина „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапек Никифор Дмитрович

Адреса заявителя с. Стецьківка

Назви й №№ документів Видана видана 7/130.

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Шапков. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецк сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопському районі Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попова Марья Михайловна.

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумск район Конотопськ. село Стецк.
вулиця ..... будинок №
або місто ..... район ..... село .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумск район Конотоп село Стецк.
вулиця ..... будинок №
або місто .....
якщо в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девіца

9. Національність укр 10. Головне заняття жил без. роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерти старость

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попов. Сергій Семен.

Адреса заявителя с. Стецковка

Назви й №№ документів выпись за № 8/131

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вітницькій сільраді (виконк.) Конотопському районі Сумської округи

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косинко Ганна Васильєвна

3. Якого полу Ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотопський село Вітницьке | або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Конотопський село Вітницьке. | або місто ..... вулиця ..... будинок № | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. 29. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Ук. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Скарлатина „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Як. Косинко

Адреса заявителя с. Вітницька сільська рада

Назви й №№ документів Видіс видана 7 січня 32

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ікостенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Хомин району Суми округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косинка Вера Олексіївна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 годи

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хомин село Стецівка.

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хомин село Стецівка.

або місто ... вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Шкорлатина 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косинка Іван Яковл.

Адреса заявителя с/р Стецівка Хотінського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Шкарлатина

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Бабаєв

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сінщицькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 192 5 р. 180

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єрмошин Євгеній Васильевіч
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Сінщицька
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотопський село Сінщицька
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття по господству (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Невзятка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти: Сіпартическая 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єрмошин Федор Федор.
Адреса заявителя с. Сінщицькая Конотопського р-на Сумської округи.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Федор Єрмошин
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сінцівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лебединського району Сумської округи за 192 5 р.

181

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуган Михайло Іванович

3. Якого полу М. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61.

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лебединський село Сінцівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Лебединський село Сінцівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дисборд
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мрл. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старість
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвія Яковлевич

Адреса заявителя с. Сінцівка Лебединського р-ну

Назви й №№ документів Випис видана м.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стишки сільраді (виконк.) Книга № 1
..... району ..... округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків. № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Арсену Дмитровичу
3. Якого полу Муж. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хот. село с. Стишки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село
або місто Стишки вулиця ..... будинок №
як що в лікарні назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лют. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.
9. Національність Українец 10. Головне заняття Земробот.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Евген Арсенович.
Адреса заявителя Стишки
Назви й №№ документів Выдан выдан 17/II за № 13/161.
Особливі уваги
Підпис заявителя Евг. Шевченко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стишківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.
183

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бородуленко Ірину Пантелеймон
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 р.
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Лохвицкого село Стишківки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд. міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
9. Національність Украін. 10. Головне заняття Рейбець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Старческая болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подлужний Семен Ірин
Адреса заявителя Стишківки
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Подлужний Семен. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сотницькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Попільнянського району Уманської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Степанівна Мануйлівна

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Уманської район Попільнянського село Сотниківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
район ..... село .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... вулиця ..... будинок №
або місто .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 28 Лютого" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ——

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти .....

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів видан видану 15/182

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Давиденко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнів. сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Перегуда Катерину Прокопівна

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Конотопський село Вишнівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність — 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Недодержання

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Перегуда Прокоп... Євграфович

Адреса заявителя с. Вишнівка

Назви й №№ документів свід. видан. 16/185

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Перегуда

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Левіс

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синуцькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопському районі Сумської округи за 1925 р.

186

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Никифор Андреевич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 л.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумський район Конотопський село Стецьки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Конотопський село Синуцька; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність Українець. Головне заняття хлібопашество.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Самостоятельный. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти ...

„жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Судейский Козьма Яковлевич

Адреса заявителя сел. Синуцька Конотопського р.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Судейский Козьма Яковлевич

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Попов

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумук сільраді (виконк.) Книга № 1
.....району.....округи за 192 5 р. 187

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Берез міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чухай Александр. Андреев 5 л.

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) .....

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумск район Конот село Сумук
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумск район Конот село Сумук
або місто — вулиця — будинок № 8
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Бер міс. „ 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украин 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. ж. п. 10).

12. Причина смерти Воспаление мозг 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чухай Илья Иван.

Адреса заявителя слоб Стецковка Конотоп

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чухай Илья

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вітчизній сільраді (виконк.) Книга № 1
Коп. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенчук Тихону Онисимовичу

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 дн.

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Конотопськ. село Вітчизна
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в дікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність ..... 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенчук Антон Онисимович

Адреса заявителя с. Вітчизна

Назви й №№ документів Метрика видана 29/X 1/188.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Семенчук. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарненській сільраді (виконк.) Костопільського району Волинської округи

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебус Олександру Семеновичу

3. Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Костопільський село Сарненське; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в дікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

Національність Українець 10. Головне заняття Домашнє хоз. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. господ. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Старість

(жертвонародж." або „оголошеним за померш...“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебус Антон Олександрович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Свід. видане 20/

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лебус

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вищеівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохв. району Сумської округи за 192 5 р. 40

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жадори Мануйлова

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Бер ії народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або Своєю Сінгуліївка, Лохвицького вулиці ..... будинок № .....
як що в лікарні назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березень міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Укр 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти Мертвонароджене 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чурай Марії Іванов-
Адреса заявителя Сел Сінгуліївка, Лохвицьк. райсільр. б/п.
Назви й №№ документів Лохв. Кущкарівської Сільради Мануйлова Зай-
Особливі уваги Мати її: дівчина Лукерія Мануйлова Зай-
чула Сінгуліївку 3. села Кущкарівського Сумськ окр
в Сінгуліївку 84 Зав. ЗАГСом Заміжня

Підпис заявителя Чурай Марія Іванов Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вітшин сільраді (виконк.) Книга № 1
Ютівському районі Сумської округи за 192 5 р. 191

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деснуно Порфирія Пилиповича

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Ютівський село Вадьківка
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дом. хоз. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Вадько

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старческая

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудик Ксенія Іванівна

Адреса заявителя ж. Вадьківка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ксенія Рудик
за неї розписався
Ф. Вадько.

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Вадько

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Котелевського району Сумської округи за 192 5 р.

192

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рівнева Настя Павловна

3. Якого полу жс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Котелевський село Стецівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов. пожилая

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старість

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрозденко Трохим Іванов

Адреса заявителя село Стецівка, Котелевського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дрозденко Трохим Іванов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ф. Яковенко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.
193

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенцова Ганна Антоновна

3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Июн. 1925 г.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопського село Стецьківка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в дікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття батько-селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько, хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенцов Андрій Алексійович

Адреса заявителя Сел. Стецьківка Конотопського р

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Семенцов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Овдієнко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишні сільраді (виконк.) Книга № 1
Лот. району Сумської округи за 192 5 р.

194

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебідь Лідія Андріївна

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 мес.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумщина район Конотопськ село Вишнопіль / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... }

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її ..... }

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Берез. міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність — 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Декомпенсація „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебідь Дмитро Митрович

Адреса заявителя с. Вишнопіль

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лебідь

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицькому районі Сумської округи за 1925 р.

1925

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудніева Татьяна Кондратіевна

3. Якого полу Женского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дот. чл. сім'ї

9. Національність Українка 10. Головне заняття по дом. господарству (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дот. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти туберкулез

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моисеедов Федор Назарович

Адреса заявителя с. Стецьківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Моисеедов Ф. Н.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Свириденко

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

196

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іващенка Микола Герасимович

3. Якого полу Чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотоп село Стецківка | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Стецківка | або місто вулиця будинок № | як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття на утрим. батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утрим. батька (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспаление мозгов пузыря 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іващенка Герасим Кондратович

Адреса заявителя Сел Стецківка, Конотопського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Іващенка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Карпенко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сінукіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Лубенської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенкова Ганна Кузьминична
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/III 25 р.
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць бер її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Лубенська район Лохвицький село Сінукіївка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Лубенська район Лохвицький село Сінукіївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття батько Либоробе (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько Либоробе (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти малокрівське 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Кузьма Іванович
Адреса заявителя Сінукіївка, Лохвицького району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя | За неграмотн. Мишко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Сварен

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стеньківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Жотінецк району Сумської округи за 1925 р. 196

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наталка Яковівна Вітківська

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Жотінецкого село Стеньківка
або місто ..... вулиця Долина будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район " село "
або місто " вулиця " будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Степанів Вітківський

Адреса заявителя с. Стеньківка Жотінецкого району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Михайло Вітковський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінецк. районі Сумської округи за 1925 р. 199

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Александров Денисенко

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумські район Хотінецк село Хутор Кардашівка; або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінецкий село Хутор Кардашівка; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українц. 10. Головне заняття утримується на кошти батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утримується на кошти батька (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Іван Александрович

Адреса заявителя х. Кардашівка Хотінецк. район Сумської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя за Е. Клищенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гетуненка Зіновія Трохимовича

3. Якого полу Чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Степківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Степківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Хазяїн

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старість.

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гетуненко Єрофей Зінов.

Адреса заявителя село Степківка Лохвицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Є. Гетуненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Сварецька

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р. 201

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любченко Іван Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зимінаду 1896 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка; або місто ..... вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Син

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Селянин (Допоміжний член сім'ї)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тахогіпія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III л. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любченко Іван Ілліч

Адреса заявителя Село Стецьківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іван Любченко, а за неписьм. розписався Радько Павло

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Оварєнка

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смирновській сільраді (виконк.) Книга № 1
Іоніпольського району Орловської округи за 192 6 р. 202

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білокобила Гаврило Савович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць Цього її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Орлова район Іоніпольский село Смирнова
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Орлова район Іоніпольский село Смирнова
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття на роботі (служба) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на кошті батька (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Міхадинсипсіс

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білокобила Сергій Гаврилович

Адреса заявителя село Смирнова Іоніпольського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Білокобила

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сищуків сільраді (виконк.) Книга № 1
Фастів району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенки Александр-Алексан. 3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 год.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Сищуков село Хутор Карда; або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Фастів село Хутор Кездин; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність украин 10. Головне заняття на хлопот батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на хлопот батька (для дітей мол. 10 рок. так у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Александр-Фаст Карантинов.

Адреса заявителя Фаст Карантинов

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Денисенко Александр за неграмотностью

Вид. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 1 за 192 5 р. 204

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сходня Іван Корнієвич

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1874 р. 23 Лютого

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Ямпільівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Ямпільівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хазяїн

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сходня Назар Іванович

Адреса заявителя Сел. Ямпільівка, Лохвицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сходня

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Іваненко

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 1

за 192 5 р.

205

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбаса Агафія Харитонівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Степківка або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Степківка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) домова господарка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Навіки

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Короленко Іван Олексійович

Адреса заявителя село Степківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Короленко Іван

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Овчаренко

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.

206

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мусова Ганна Івановна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українка 10. Головне заняття домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старечість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мусус Никон Степанович

Адреса заявителя село Стецьківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Никон Мусус, а за неписьм. по його прохан. росте Г Котнов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Котелевського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенка Федосій Семенович

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 рок.

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Котелевський село Стецьківка або місто — вулиця Лука будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Котелевський село Стецьківка або місто — вулиця Лука будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїн

12. Причина смерти старечка і зворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Прохим Федосієвич

Адреса заявителя село Стецьківка Котелевського району

Назви й №№ документів видане про смерть № 38/325

Особливі уваги

Підпис заявителя Карпенко

Зав. ЗАГС'ом Карпенко

Реєстратор Карпенко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 39. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 23. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня травня міс., 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гепура Марія Іванівна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) народ. 20 бер. 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць бер. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка
або місто ..... вулиця хутор будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка
або місто ..... вулиця хутор будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття утримувалась на кошти батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. на кошти батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча недорість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Іван Тимофійович

Адреса заявителя село Стецьківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів витяг про смерть № 39/1925

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Овчаренко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Лотішевського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.
204

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня 11 травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривцов Микола Феофанович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць бер. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лотішевський село Степківка
або місто вулиця Самоїлівка будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лотішевський село Степківка
або місто вулиця Самоїлівка будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття утримувався на кошти батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утрим. на кошти батька (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча недорість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривцов Федан Никифорович

Адреса заявителя село Степківка Лотішевського району

Назви й №№ документів виписка про смерть ч. 40/330

Особливі уваги

Підпис заявителя Кривцов

Зав. ЗАГС'ом Ковалєнка

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Переяслов Тимофій Михайлович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Степківка
або місто ..... вулиця Переяслівка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Степківка
або місто ..... вулиця Переяслівка будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття на кошти батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на кошт батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча кволість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Переяслов Микита Андрійович

Адреса заявителя Село Степківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів витяг про смерть ?

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Переяслов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Свадєнко

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степуківці сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.
210а

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайка Степан Захарович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 роки

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Степуківка
або місто ..... вулиця Лука будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Степуківка
або місто ..... вулиця Лука будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність українець 10. Головне заняття Столяров (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Заворот кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухашин Микита Даниловичь

Адреса заявителя село Степуківка Лохвицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сухашин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ковальова

Реєстратор .....

УСРР
Народній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тетіївського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пахтя Катерина Федірівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Тетіївські село Стецівка
або місто ..... вулиця Переяславська будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумська район Тетіївські село Стецівка
або місто ..... вулиця Переяславська будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р Травня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність українка 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

11. Причина смерти чахотка 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пахтя Федір Григорович

Адреса заявителя село Стецівка Тетіївського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пахтя Федір Григорович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сінецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопському районі Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Степан Іванович

3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Сінецька
або місто вулиця будинок №
район село
округа будинок №

6. Місце де помер (ла) округа
або місто с. Вересочь вулиця Сумський район будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Тимофій Тимофійович

Адреса заявителя с. Сінецька Сумського округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Конотопському району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаценкова Марія Акимовна 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 днів 1924 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Липня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Конотопський село Стецьківка або місто – вулиця Переяславська будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Конотопський село Стецьківка або місто – вулиця Переяславська будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття на Коштах батьків утримання (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на коштах батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча пворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаценко Василь Акимович

Адреса заявителя село Стецьківка, Конотопського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гаценко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гемпценко Осдір Тарасов

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 р.

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Тростянецький село Стецківка
або місто вулиця Переяславка будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Тростянецький село Стецківка
або місто вулиця Переяславка будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність українець 10. Головне заняття Землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти старечих хворість „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гемпценко Андрій Трифонів

Адреса заявителя село Стецковка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Гемпценко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Фролов Митро Меленті'евич

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар. 25 лют. 1886 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумська район Лохвицький село Стрижківка або місто ... вулиця Новосельця будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Лохвицький село Стрижківка або місто ... вулиця Новосельця будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хліборобство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїн

12. Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попов Гаврило Прохорович

Адреса заявителя село Стрижківка, Лохвицкаи район

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Гаврило Попов а за неписьм. росписався Вержиков

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.
216

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревянкина Ганна Митрофанівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/XII 1922 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицького село Стецьківка
або місто ..... вулиця Деревянівська будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка
або місто ..... вулиця Деревянівська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) утримує на кошти батьків
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) утрим. на кошти батьк. 12. Причина смерти дитяча з'ворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деревянка Митрофан Сильвестович
Адреса заявителя село Стецьківка, Лохвицького району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Деревянка
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівківській сільраді (виконк.) Лотинського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповалова Марія Арсентіївна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 Травня 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Травні народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лотинський село Стецівківка
або місто тут Кардашівка вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина батьків

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) утрим на Коштах батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспаленіе легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Фаріон Казимір

Адреса заявителя Хутор Кардашівка Лотинського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Шаповал

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівківській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповалова Марія Арсентіївна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 травня 1924 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць травні народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Стецівківка
або місто тут Кардашівка вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) утрима на кошти батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). утрима на кошти батьків

12. Причина смерти воспаленія легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Харитон Казимир

Адреса заявителя Хутір Кардашівка, Лохвицкаго району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хар Шаповал

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стуківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Переяслова Ганна Прокіповна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 Серпня 1924 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Серпень її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Стуківка
або місто ..... вулиця Переяслівка будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Стуківка
або місто ..... вулиця Переяслівка будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття утримував на кошти батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утрим. на кошт. батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча худість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Переяслов Прокіп Петрович

Адреса заявителя село Стуківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Переяслов П. П.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.)
Лотішського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.
214

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Андрущенка Олександр Авраамович.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1892 р. 30 Серпня

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Лотішського село Стецьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лотішський село Стецьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність українська 10. Головне заняття Лісоруб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ключник Яким Павлович,

Адреса заявителя село Стецьківка, Лотішського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецюківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 192 5 р.

220

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 30 за лічбою жінок ..... за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: „ 27 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драновська Явдоха Гнатовна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Стецюківка
або місто ..... вулиця кутняк будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Стецюківка
або місто ..... вулиця кутняк будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) домова господарка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяйка

12. Причина смерти катар кишок 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драновський Самсон Павлович

Адреса заявителя Село Стецюківка Конотопського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Драновський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

221

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глущенкова Варка Андріївна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років 1922 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1922 і місяць 2 рід її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Стецівка
або місто ..... вулиця Перевізівка будинок №

5. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Стецівка
або місто ..... вулиця Перевізівка будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) утрима на кошти батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утрим. на кошти батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти воспаленіе легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глущенко Яків Григорьевіч

Адреса заявителя село Стецівка Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яков Глущенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ковалинка

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лотишівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54. (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радько Володимир Ілліодович

3. Якого полу Чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20р. 03 Липня 1905р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лотишівський село Стрижівка
або місто ... вулиця Хут. Радьківка будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Лотишівський село Х. Радьківка
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хазяїн

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). Хазяїн

12. Причина смерти Тахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радько Іван Іванович

Адреса заявителя Хутор Радьківка, Лотишівського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Котелевського району Сумської округи за 192 5 р. 223

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцева Праскові Олексіївна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар. 8 Серп. 1924 р

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Серп її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Котелевський село Стецьківка
або місто ..... вулиця Переїзна будинок №

5. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Котелевський село Стецьківка
або місто ..... вулиця Переїзна будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче

9. Національність українська 10. Головне заняття утримувався на кошт батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. на кошт. батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кашлюк „ослаблення" 13. Чи не є записаний жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайць Алексій Захарович

Адреса заявителя Село Стецьківка, Котелевського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зайць

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Котелевського району Сумської округи за 1925 р. 224

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фролов Григорьо Миколаєвич
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Котелевський село Стецьківка або місто вулиця долина будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Котелевський село Стецьківка або місто вулиця долина будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Лібаров
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Хазяїн
12. Причина смерти катарр кишудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Петро Іванович
Адреса заявителя село Стецьківка, Котелевського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Петро Сидоренко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Свадник

УСРР

Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Стицькій сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1

за 1925 р. 225

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Чуєй Алексей Григорович.

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 Березня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумской район Хотінь село Стицьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумской район Хотінь село Стицьківка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) утрим. на кошти батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утрим. на кошт. батька (для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10)

12. Причина смерти Младенческая болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуєй Гриць Іванович

Адреса заявителя село Стицьківка Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Чуєй Гриць

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківці сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

226

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Федот Ігнатов

3. Якого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хотінськ село Стецківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хотінськ село Стецківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб. 8.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домом. член сем.

12. Причина смерти Чахотка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федько Митрофан Абрамов.

Адреса заявителя село Стецківка Хотінського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Батько м. а за неграмотністю Драневський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Стицівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумського округи за 1925 р.

227

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Андрій Миколаєвич

3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців

5а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 2 міс. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотоп село Стицівка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотоп село Стицівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття утрим. на нашій фабриці (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нахлібн. батько (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткач Микола Васильович.

Адреса заявителя село Стицівка Конотоп район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ткач

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сеитиновскі сільраді (виконк.) Книга № 1
Лостопольскому району Сумскои округи за 192 5 р.

228

Запис про смерть № 60. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Береснеой Александр. Семеновіч.

3. Якого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяц

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумскои район Сумскои село хутор-Берез-
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумскои район Сумскои село с. Буденний
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність украінск 10. Головне заняття ні чим
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні мелкай обшчіе
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерти маразматическая бєзсіля 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Береснеи Семен Іванов

Адреса заявителя хутор Береснеи Сумскои раіон

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Книга № 5

Хорошкінського району Сумської округи за 1925 р.

229

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 421/33 за лічбою чоловіків за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Серпня (Вересня) міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кресова Катерина Андреевна 28/VIII 1925 р.

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Серпневій народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Хорошкінська район Стецківка село

або місто вулиця Карташівська будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хрестищенська село Стецківка.

або місто вулиця Карташівська будинок №

як що в лікарні—назва її Катерина

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українка. 10. Головне заняття утримувалась на кошти батьків

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утрим. на кошти батьків

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча болезнь 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кресов. Андрей с. Стецківка. ст. Карташовка.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів 145/431

Особливі уваги Записано: 431 „30 Серпня" у книзі Стецківської сільради Виконкома Округ. Загублено: „33 „1 Вересня" „28/VIII 1925 р. відділ. Виконкома Округ.

Підпис заявителя Занез. Кресова. Грасн. Ивен

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Вересня

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степуківській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

230

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одінцов Олексій Ігнатович

3. Якого полу Чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/III 1903 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Степуківка
або місто ..... вулиця долина • будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Степуківка
або місто ..... вулиця долина будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) Ліквідов

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Домаш. член сім'ї

12. Причина смерти Гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одінцов Микита Ігнатович

Адреса заявителя Село Степуківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Фарина

УСРР
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумського округи за 1925 р.

231

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітковська Марія Тихонівна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 13/I

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лохвицький село Стецківка або місто ..... вулиця Сименівська будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Лохвицький село Стецківка або місто ..... вулиця Сименівська будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття утримує на кошти батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. на кошт. батьк (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вітковський Тихон Гаврилович

Адреса заявителя село Стецківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Т. Вітковський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Іваненко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Лотиського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (Загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глущенкова Оксена Александровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/IV 1922 р

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1922 і місяць Квітні народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лотиський село Стецьківка або місто ..... вулиця Переяславська будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Лотиський село Стецьківка або місто ..... вулиця Переяславська будинок №

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття утриманці на кошти батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. на кошти батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глущенко Олександр Григорович

Адреса заявителя село Стецьківка, Лотиського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Глущенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Фомін

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

233

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одінцов Петро Олексієвич

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/IX 1925 р

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Вер. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка
або місто вулиця Семенівка будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка
або місто вулиця Семенівка будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття утрим. на кошти батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. на кошти батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитяча слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одінцов Олексій Григорович

Адреса заявителя Село Стецьківка, Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Одінцов А

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Вакенко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Котелевського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

284

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драновський Гнатько Васильович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/XI 1873 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Котелевський село Стецьківка; або місто ... вулиця Куток будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Котелевський село Стецьківка; або місто ... вулиця Куток будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений.

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Лісоруб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїн

12. Причина смерти рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вітковський Федір Кузьмич

Адреса заявителя село Стецьківка Котелевського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ф. Вітковський

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Іваненко

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Переяслов Васил Митрофанович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/III 1925 р.

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць бер її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка або місто вулиця Переяслівка будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка або місто вулиця Переяслівка будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття утрим. на кошти батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. на кошти батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Переяслов Митро Андрійович

Адреса заявителя Село Стецьківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Переяслов Зав. ЗАГС'ом Підпись

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смелківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 236

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономарев Григорій Тимофєєвич

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р. 1860 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село хутор Рибці
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село хутор Рибці
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хазяїн

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вітковська Лойдаска Григорівна

Адреса заявителя село Смелківка Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя За неписьм. Лойдаску Вітковську розписався Вітковський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шарипко

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

287

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Андрій Іванович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/XI 1865 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка
або місто ... вулиця Новосельська будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка
або місто ... вулиця Новосельська будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Катарр шлунка 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Сергій Андрієвич

Адреса заявителя село Стецьківка, Лохвицького району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Вакенка

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 1

за 1925 р.

238

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смірнова Марія Сергіївна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Конотопський село Стецьківка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

5. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Конотопський село Стецьківка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдіва

9. Національність російська 10. Головне заняття (для дітей старших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) домова господарка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) домом член сім'ї

12. Причина смерти туберкульоз легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берестюк Михайло Власович

Адреса заявителя село Стецьківка Конотопського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Онасенко

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р. 239

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радукова Лідка Іванівна.

3. Якого полу дівчинка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 8 міс.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінська село Стецівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

5. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінськ село Стецівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка.

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) знаходився на повному утриманні батька

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) —

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радуко Степан Макимів

Адреса заявителя с. Стецівка

Назви й №№ документів Витяг про народження № 487/2313.

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Радуко.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Камінська

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Віктор Євдокимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Вересня 1925 р.
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село Стецьківки.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село Стецьківки.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувались) безробітний утримувався на кошти батьків
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є, записаний
12. Причина смерти Дитяча недорозвиненість. мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Ганна Левківна
Адреса заявителя сел. Стецьківки.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Петренко Ганна Левківна. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

248

УСРР
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р. 241

Запис про смерть № 73. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису "12" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наміліна Ганна Алексіевна
3. Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 років.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село Стецківки
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село Стецківки
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) домове господарство. На повному утриманні сина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок. зазн. ні) —
12. Причина смерти від старості
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Іван Захарів
Адреса заявителя сл. Стецківка.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Давиденко
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Котелевського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р. 242

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тугай Іван Іванович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/VII 1860 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Котелевський село Стецьківка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Котелевський село Стецьківка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Хазяїн

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). .....

12. Причина смерти Гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тугай Андрій Іванович

Адреса заявителя село Стецьківка Котелевського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кварцхава

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Втецькій сільраді (виконк.) Ковпінського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 рік

Запис про смерть № 75 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шовкопляс Олена Василева
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 Травня 1925 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Ковпінського село Втецькі Вис.
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Ковпінського село Втецькі Вис.
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчинка.
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як вип. 10)
12. Причина смерти дитяча недорість 13. Чи не є „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шовкопляс Василь Минутів
Адреса заявителя Сл. Втецькі Вис.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Шовкопляс Василь Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

УСРР

Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Стецьків сільраді (виконк.) Книга № 1

Котівського району Уманської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище. ім'я, по-батькові помершого (ої) Литовка Олександер Петрів

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) с. Трамія 1925 р.

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Уманська район Котівська село Стецьків

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Уманська район Котівська село Стецьків

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей хвл. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча невозлість. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 44) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литовка Петро Ярків.

Адреса заявителя с/р. Стецьківка.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Литовка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Втецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Котієвського району Вуцького округи за 1925 р. 245

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шовкунова Ганна Пилипова
3. Якого полу жіноча Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 Серпня 1925 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вуцького район Котієвського село Втецьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Вуцького район Котієвського село Втецьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець. Головне заняття Живородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. — п. 10)
12. Причина смерти дитяча слабість. 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шовкун Митро Митрієв
Адреса заявителя сл. Втецьківка.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р. 246

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коліснік Конон Власович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 рік

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хотінського село Степківки. вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хотінського село Степківки. або місто ... вулиця ... будинок №

як що в лікарні—назва її.

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. пр. ж. п. 10)

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коліснік Олександр Минк.

Адреса заявителя сл. Степківки.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1

за 1925 р.

247

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ткач Митро Семенович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 13 Жовтня

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Стецьківка.
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Стецьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина.

9. Національність українець 10. Головне заняття Селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують-ся)

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти дитяча безсоння 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терешкова Настя Семенівна.

Адреса заявителя с. Стецьківка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Терешкова Настя
а за неї Довідько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гвінченко Андрій Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р. 12 Чер. 1841 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумської район Конотопський село Стецьківка.
вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Конотопський село Стецьківка.
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. 30 Жовт міс. „30" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) удовець.

9. Національність Українець Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Селянин.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гвінченко Єгор Андрійович

Адреса заявителя с. Стецьківка.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Георгій Гвінченко Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стицківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 249

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радько Марія Василева 71 рік

3. Якого полу жейоч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Стицківка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінська село Стицківська
або місто Х. Радьківська вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопад міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домова господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримували)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утримувався на кошти сина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старча "Невстерп" 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радько Карпо Митрович

Адреса заявителя Х. Радьківка Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Карпо Радько Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
Народній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головко Родіон Данилович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Лохвицький село Стецьківка; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) хазяїн

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головко Юлія Родіонівна

Адреса заявителя с. Стецьківка Лохвицького району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Головко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Ковтунова

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумської округи за 1925 р.

251

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухосливова Наталка Лукіяшівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Степківка
вулиця ... будинок №
або місто ...

7. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Степківка
вулиця ... будинок №
або місто ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українка 10. Головне заняття домови господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) від господньої долі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти ... 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухосливин Зінько Іванів

Адреса заявителя сл. Степківка Хотінського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Сухий

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стинуківсільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумської округи за 1925 р. 252

Запис про смерть № 84. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Давидикова Валентіна Степанівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/XII 1925 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померш. (ої): округа Сумської район Хотінськ село Стинуківки або місто Рогозянськ. вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хотінськ село Стинуківки або місто Рогоз. довод вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „27" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) самод.
9. Національність ..... 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Малярія 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довидинко. Степан. Никифор
Адреса заявителя с/ Стинуківки Хотінського р-ну
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя С Довиденко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінець району Сумської округи за 1925 р. 213

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповал Хома Андрійович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... й народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хотінський село Стецівка.
або місто ... вулиця ... будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хотінський село Стецівка.
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

8. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець.

9. Національність українець. 10. Головне заняття. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) жебрав

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) завороти кишок

12. Причина смерти ...

13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Микола Хомич
сл. Стецівка.

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Шаповал Микола Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумської округи за 192 5 р.

254

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобилева Євдокима Олександровича.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) в літе.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село Стецівка
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла): округа район
або місто Сумського вулиця Хотінськ будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 30 “ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

9. Національність українець 10. Головне заняття домова господарка.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами і як утримується)

11. Становище в пропислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших 10 років як у п. 10)

12. Причина смерти Воспаленіе легкихъ внутренное 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобиль Євдокимъ Демидъ.

Адреса заявителя Стецівка.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Рыдаю

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьків сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревянка Оксенія Єфимівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село Стецьківки; або місто ... вулиця ... будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село Стецьківки; або місто ... вулиця ... будинок №; як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня.
9. Національність українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерти Воспаленія легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деревянка Дмитро Єфимович.
Адреса заявителя сел. Стецьківка.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Дмитр. Деревянка.
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...
Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вепецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумська округи за 1925 р. 256

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берестний Прокій Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумский село Берестне
або місто ... вулиця ... будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумский село Берестне
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хлібороб
11. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок. ...) жадний
12. Причина смерти старість хворіємъ. 13. Чи не є, записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берестний (Прокій) Петрович
Адреса заявителя х. Берестний Сумського Району.
Назви й №№ документів
Особливі уваги Написано в скобках прізвіе мичитесть
Підпис заявителя Петро Берестний за него поп Ф...
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вітецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумської округи за 1925 р.

257

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 46 за лічбою жінок ..... за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шовкунова Параскова Григорівна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років.

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село Вітецьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село Вітецьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
якщо в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українка 10. Головне заняття Домова господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 р. як у п. 10)

12. Причина смерти Старече хворість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шовкун Павло Юхтась.

Адреса заявителя с. Вітецьківка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Шовкун

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьк сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанець Давид Іванович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хотінськ село Стецьк
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хотінського село Стецьк
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність укр 10. Головне заняття землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанець Давид Денисович
Адреса заявителя сл. Стецьківка.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Давид Степанець Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Хотінськ району Вуженськ округи за 1925 р.

259

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясюшник Михайло Наумович 17 Листоп. 1925 р.

3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вуженськ район Хотінського село Стецівки.

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Вуженськ район Хотінського село Стецівки

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина знаходилась на утриманні батька

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують(ся))

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як член сім'ї) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дитяча хвороба

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) по

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ясюшник Наум Давидов.

Адреса заявителя с. Стецівки.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ясюшник Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ткаченкова

Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській раді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1

за 1925 р. 260

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибець Микола Явдокимович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/XII 1925 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село Стецьківки; або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село Рибці; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Знаход. на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаход. на утрим. батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибець Марко Дмитрович

Адреса заявителя Хотінського району Стецьківки Ради с Рибці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рибець М

Зав. ЗАГС'ом Опанасенко

Реєстратор Овчаренкова

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривцов Семен Кириллович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 вересня 1925

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінськ село Стецьківка або місто ..... вулиця ..... будинок №

5б. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінськ село Стецьківка або місто Сумська вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття знаходився на утриманні бать (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знах. на утр. бать (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривцов Никифор Семенов

Адреса заявителя Хотінського району с. Стецьківка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя И. Кривцов

Зав. ЗАГС'ом Шевкопляс

Реєстратор Ващенкова

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

262

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Прокопович Сало-саренко

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 січня 1924 року

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Стецківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Стецківка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) знаходився на утриманні батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) знаходився на утриманні батьків

12. Причина смерти дефтерит 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слюсаренко Захар Минрович

Адреса заявителя Стецківська сельрада Хотінського району сумської акруги

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Слюсаренко З.

Зав. ЗАГС'ом Слюсаренкова

Реєстратор Овсяненкова

Реєстратор

263

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Диченко Антон Никонорович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка
вулиця будинок №
або місто район Хотінського село Стецьківка
вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська
або місто
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн

12. Причина смерти старича хворість (для дітей мод. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Диченко Андрій Антонович

Адреса заявителя Стецьківка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Диченко

Зав. ЗАГС'ом Диченко

Реєстратор Іваненкова

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1 5-264
Хотінського району Сумської округи за 192

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудень Іван Степанович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 серпня 1862 р.

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Стецьківки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримувалося)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти паралич сер-дця 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Семен Андрієвич

15. Адреса заявителя Стецьківка Хотінського району Сумської округи

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги по случаю вскрития скоропостижной смерти

18. Підпис заявителя С. Левченко / Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Іваненкова

УСРР

Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Стецьківські сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 за 192 5 р. 265

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меньшова Надежда Агафонівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськи район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хозяйка

9. Національність Українка 10. Головне заняття домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старча хворість 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткач Семен Карпович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Ткачя.

Зав. ЗАГС'ом Филюшкіна

Реєстратор Овчаренкова

Реєстратор

УСРР
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Стецьківські сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 за 192 5 р. 266

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москалець Микола Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 серпня 1925 р.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання померш. (ої): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. " 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами із ктримується) знаходився на утриманні батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) знаходився на утриманні батьків 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дитяга хворість

мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москалець Кирило Климович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Климович

Зав. ЗАГС'ом Стецьківська

Реєстратор Остапенкова

Реєстратор Тарасенко

1669

...С.С.Р.
...ый КОМИССАРИАТ
...ТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 12.

Книга № 1
за 1925 г.

Запись о смерти № 39

...составления записи: „3." дня Січня мес. 1925 г. 2. Фамилия, имя, отчество
...ей) Ахмерова Мітрофана Арсеньевича
...пола Мужч. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 59
...тельство (ей) { округ Сумского район Конотопского селение Конотопа
или город ... улица ... дом №
...ер (ла): 1925 г. Січня мес. „3." дня 7. Семейное состояние умерш. холостой.
...ность Українець 9. Главное занятие Столярной з-ды.
...ие в промысле (рабоч., служ., хозяин) Хозяинъ 11. Причина смерти старческій
12. Не является ли
...: „мертворожд." или „об'явлен. умершим" (см. Инструкц. разд. III п. 4)
...и и ...ей { 1 Рудий Мойсей. Адреса заяв-лей { 1 г. Конотопа
2 с. Арешкино 2 Конотопского района.
№№ документов или решения Суда

Зав. Загсом
За. Крижанич. Регистратор

...реса заявителя Конотопа
...ави й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Рудий Бенціон Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. С. Р.
ОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 12

Книга № 1 за 192 г. 267

Запись о смерти № 40

1. Время составления записи: „ 10 “ дня січня мес. 192 5 г. 2. Фамилия, имя, отчество
шего (ей): Василь Семенович Шийренко
акого пола чоловік А. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1 рік.
естожительство / ршего (ей) округ сумського район конотопського селение Кондратівка
или город — улица — дом №
огда умер (ла): 192 5 г. січня мес. „ 8 “ дня 7. Семейное состояние умерш. малий.
ациональность українець 9. Главное занятие хлібороб.
Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) хозяїн 11. Причина смерти кір.
12. Не является ли
бываемый: „мертворожд.“ или „об'явлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)
мил., имя и ст. заяв-лей 1 Семен Михайлович Адреса заяв-лей 1 м. Кондратівка.
2 Петренко 2 Конотопу Базарна.
вание и №№ документов или решения Суда

писи телей С Петренко Зав. Загсом
Регистратор
Фамил. имя і по-батькові заявителя Грибой В. Басилович
Адреса заявителя с. Кондратівка
Наяви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Грибой Василь Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. С. Р.
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 12.

Книга № 1
за 1925 г. 268

Запись о смерти № 41/3.

1. Время составления записи: „11“ дня июня мес. 1925 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Данилов Викторович Дворянин.

3. Какого пола муж. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1 рік.

5. Местожительство умершего (ей) { округ Одесский район Комінтерн селение Кандратьев. / или город — улица — дом № —

6. Когда умер (ла): 1925 г. Июнь мес. „2.“ дня 7. Семейное состояние умерш. холостой

8. Национальность Украин 9. Главное занятие Хлебопашец

10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) Хозяин 11. Причина смерти Корь.

12. Не является ли записываемый: „мертворожд.“ или „об'явлен. умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и адрес. заяв-лей { 1 Петро Евдокимов Адреса заяв-лей { 1 с. Кандратьев / 2 Дворянин с. Комінтерн

Название и №№ документов или решения Суда

Подписи должностных лиц { Дворянин. Зав. Загсом / Регистратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибой В. Васильевич

Адреса заявителя с. Кандратьев

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Грибой Василь Зав. ЗАГС'ом / Реєстратор

Кондратівка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 2 269

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовчка Петрового Івановича

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотопськ. село Кондрашівщ

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кінематограф.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робочий 11. Причина смерти Кор.

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Шерстнюк Пейп. 2 Вовчок Євдокимовичі

Адреси заявит. | 1 м. Конотоп Конотопського району 2 Сумської округи.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор Б. Рашевський

Ім'я і по-батькові заявителя Грибовий В. Васильович

Адреса заявителя Конотоп

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Грибовий Василь

Зав. ЗАГС'ом Павленко

Реєстратор Бадаєвський

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12.

Книга № 1 270
за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „10“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Басюк Онисимович Григорій.
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хотінського село Новодайбове
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
8. Національність Українець. 9. Головне заняття Землеробство.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Домашній. 11. Причина смерти Кор.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Онисим Михайлов. 2 Григорієв. Адреси заявит.: 1 с. Новодайбове 2 Сумської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор О. Онисим

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онисим Г. Басюк
Адреса заявителя с. Новодайбове
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Онисим Басюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 1 271
за 1925 р.

Запис про смерть № 923.

1. Час складання запису: „18“ дня січ. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапка Досифінна Кириченкова
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Цумань район Жобинський село Новобесітовка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. січ. міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття домогосподарка.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) самостійна. 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сапко Климентій 2 Кириченко
Адреси заявит. { 1 с. Новобр. Жобин 2 району сум. округ.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { За Дмитрия

Зав. Загсом
Реєстратор Б. Гончаренко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уманский В. Васильевич
Адреса заявителя Скороходы
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Уманский Василий

Зав. ЗАГС'ом Павленко
Реєстратор Тарасенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 2

за 1925 р. 272

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „20“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазоренко Павелович Микола

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Кремінського район Кремінський село Кондратівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарський 11. Причина смерти Воспаление легкі

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лазоренко Павло Миколаєвич Адреси заявит. 1 с. Кондратівка

2 Лазоренко 2 тої ж району.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Лазоренко Зав. Загсом Крижанівський

Реєстратор Крижанівський

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уйтосій В. Васильєв

Адреса заявителя Кременна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Уйтосій Василь Зав. ЗАГС'ом Павлов

Реєстратор Пархоменко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12.

Книга № 2.

за 1925 р. 223

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорьева Кравченкова.

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ейського район Хомутецкого село Конраденівка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця.

8. Національність Українка 9. Головне заняття Кравчиха

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашня. 11. Причина смерти Кор.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Григ. Ефимович. 2 Кравченко.

Адреси заявит. { 1 с. Конраденівка 2 Хомутецкого района.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Кравченко

Зав. Загсом Ефименко.

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитосий В. Васильевич

Адреса заявителя Куровка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитосий Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14

Книга № 2 274
за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитренкова Варвара Григорівна 3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Конотопського село Кондратівка або місто вулиця будинок № 6 6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашня господарка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітниця 11. Причина смерти Отруєння 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Дмитренко Григорій 2 } Адреси заявит. { 1 с. Кондратівка 2 Конотопського району }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Дмитренко

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришовий В. Васильович

Адреса заявителя с. Кондратівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гришовий Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Кондрашівське Книга № 2. 275 за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крутіва Ганька романовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лебединського село Кондратівки або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка. Головне заняття 11. Причина смерти Скарлатина

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 Крутів Роман. Ів. Адреси заявит. | 1 с. Кондратівки 2 р.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Крутів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитовий В. Васильєв

Адреса заявителя Кондратівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитовий Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дешицького Галина Андріївна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 ів тижні
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Румської район Хорольського село Кондратіївка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
8. Національність Українка 9. Головне заняття 11. Причина смерти Скарлатина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
12. Чи не є записаний: „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Дешицький Андрій Адреси заявит. | 1 Кондратіївка
2 Дешицький Хорольського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Дешицький Зав. Загсом
Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитовий В. Васильович
Адреса заявителя Кондратівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Фитовий Василь Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 2 277

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Владимир Іванович 3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Хотінського село Кондратівка або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8. Національність Українец 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Скарлатина 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 Кравченко Андрій Адреси заявит. { 1 с. Кондратівка 2 Дяченко Трофим 2 Хотінського р-на

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { А. Кравченко. + Зав. Загсом Совхо Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришай В. Басиль

Адреса заявителя Кондратівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гришай Василь Зав. ЗАГС'ом Павлов Реєстратор Бараненко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2 (248)

за 1925 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугаєв Микола Іванович

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінське село Комінтернів | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Украінец 9. Головне заняття — 11. Причина смерти Скрофула

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 Бугаєв Іван 2 Матвієвич

Адреси заявит. { 1 с. Комінтернівка 2 Хотінського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Іван Бугаєв

Зав. Загсом _____

Реєстратор Сорока

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитосій В. Басиль

Адреса заявителя Коровинці

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Фитосій Баланчук

Зав. ЗАГС'ом Павленко

Реєстратор Баранюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Кондрат Книга № 279 за 192 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „19“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугаєви Аркел Аверкієвич

3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вуглєгорської район Хайлинське село Кондратьєв

або місто — вулиця — будинок № 1

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українець 9. Головне заняття — 11. Причина смерти брюшний тиф

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 Бугаєв Аверкій 2 Аркадійович

Адреси заявит. 1 2 Кондратьєвка Хайлинського

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Бугаєв.

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитосий в Басиен

Адреса заявителя Скородна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитосий Баглинъ

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Кондратівб. Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „19“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинарєнко Рвен Іванович 3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотопський село Кондратівка | або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець 8. Національність Українець Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Старість 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Шинарєнко | 2 Рвен Євдокія

Адреси заявит. | 1 с. Кондратівка | 2 Конотопського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Підписи заявителів Євдокія

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибалко В. Васильєв

Адреса заявителя Кондратівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рибалко Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Кондратів Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „19“ дня Берез. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лопатов Микола Анатолович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вулиця район Хойнівський село Кондратів або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Україна Головне заняття — 11. Причина смерти Скарлатина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) в Кондратівській Хойнівській раді

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Лопатов Анат 2 Васильевич. Адреси заявит. | 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Лопатов

Зав. Загсом Кондратів

Реєстратор Кондратів

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лопатов А. Васильевич

Адреса заявителя Скробова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лопатов

Зав. ЗАГС'ом Кондратів

Реєстратор Кондратів

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 2 282

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „25“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Диниченко Василь Григорович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вуметка район Котівський село Кондратівки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Воспаление мозга.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Диниченко Григор 2 Григорович. Адреси заявит. 1 с. Кондратівки 2 Котівського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Г. Диниченко

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фидюй В. Васильевич

Адреса заявителя Кондратівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Фидюй Василь

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 2 283

за 1925 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапаренко Михайло Якович

3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Кондратіївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Кокелюш

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Шапаренко Ольга Михайлівна 2 Шапаренко Тарентієвич

Адреси заявит. 1 с. Кондратіївки 2 Конотопського району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Шапаренко

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибой В. Васильєв

Адреса заявителя Сировиця

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Грибой Василь

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Кровне

Книга № 1 284

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Анпіненкова Ганнка Іванівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумський район Хлібінецький село Кровне або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

8. Національність українець 9. Головне заняття дня хлібороба 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дня хазяїна 11. Причина смерти від застуди

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) — " —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Анпіненкова Семен Адреси заявит. 1 Хлібінецьк. району
2 Іванівна 2 деревні Кровни

Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка видана Я.І.
5/1-25 року медичний зоїр померлої по книзі Я.І.

Підписи заявителів Українко Зав. Загсом Я. Ягодка Реєстратор Іванець

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Український В. Васильєв

Адреса заявителя Кровне

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Український Василь Зав. ЗАГС'ом Павленко Реєстратор Васильєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 285

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 9 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпієвченко Микола Олексійович

3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 гг. 5 грудня 1924 рік.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район Конотопський село Кровлянка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття син Селянина 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерти від голоду

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Карпієвченко Адреси заявит. | 1 Конотоп. району

2 Микола Олексіевич 2 с. Кровлянка

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво про смерть

Підписи заявителів | М. Карпієвченко

Зав. Загсом Гаєвий

Реєстратор Іваненко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибой В. Васильєв

Адреса заявителя с. Кровлянка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Грибой Василь

Зав. ЗАГС'ом Павленко

Реєстратор Бараненко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1 286

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербаченко Горпина Григорівна 3. Якого полу женеськ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Жигайлівський село Ярославка або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „ 16 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 8. Національність українка 9. Головне заняття домашня хазяйка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти від Куліди 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Щербаченко Семенам 2 Архипович

Адреси заявит. 1 Жигайлівська сільрада 2 деревні Ярославка

Назви й №№ документів або постанови Суду виписка видана № 2 17/I-25 року медичний звіт додається за підписом фельдшера Ярославської с. р. Зав. Загсом Шевченко

Підписи заявителів за підписом Антоненко Реєстратор Шевченко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитосий В. Васильович

Адреса заявителя Скороходи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитосий Васильович Зав. ЗАГС'ом Шевченко

Реєстратор Бородіна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „ 16 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменська Марія Кириллівна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хлібодарівський село Кровне

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

8. Національність українка 9. Головне заняття дочка Хлібороба

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хазяїна 11. Причина смерти від Волізни

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) — 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Каменським Кирилом Васильовичем. Адреси заявит. | 1 Хлібодарівського району

2 | 2 Кровянській сільраді

Назви й №№ документів або постанови Суду Випис видано Хлібодарівською сільрадою № 3 16/I-25 року

місцевий збір Цуцюпою № 7

Підписи заявителів | П. Каменський

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибак В. Васильович

Адреса заявителя Кровне

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рибак Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 288

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „ 16 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Демʼяненко Іван Данилович 3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ роки 5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумської район Хмелівський село Кровна або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) малолітн. 8. Національність українець 9. Головне заняття син селянина 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерти від голоду 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Дем'яненко Данило 2 Жимолия

Адреси заявит.: 1 Хмелівського району 2 деревні Кровни

Назви й №№ документів або постанови Суду Видано свідоцтво № 1 16/I-25 року місцевий збір одержано по квитанції № 8

Підписи заявителів: І. Демяненко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор Іванов

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитовий В. Васильович

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитовий Василь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

289

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 62

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 18 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Палячів Павло Кириллович

3. Якого полу мужеско 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ роки

5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Конотопський село

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „ 17 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Холостий.

8. Національність українец 9. Головне заняття син хлібороба.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерти Від Тіфозні

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Палячова Анастасія Миколаївна

Адреси заявит. { 1 Конотопського району 2 деревні Кровяни

Назви й №№ документів або постанови Суду Видала

Підписи заявителів { 1 Палячова.

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитовой в. Васильевна

Адреса заявителя Кровяны

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитовой Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „ 18 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривалов Яков Сергєєвич

3. Якого полу мужеськ. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумський район Хомутенського село Кровна або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „ 18 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) сімейний

8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобъ 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кривалов 2 Яков Яковлевич

Адреси заявит. 1 Хомутенського району 2 деревні Кровни

Назви й №№ документів або постанови Суду Выписка из книги

Підписи заявителів за неграм. Кривалова С Подписью

Зав. Загсом Яковлевъ

Реєстратор Яковлевъ

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фидоский В. Басилий

Адреса заявителя Кровавка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фидоский Василий

Зав. ЗАГС'ом Яковлевъ

Реєстратор Яковлевъ

291

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „29-го" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Балимова Маника Федосіевна 3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26-го Вересня 1923 року 5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумський район Хмелівського село Ярославка або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „29-го" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина 8. Національність українка 9. Головне заняття учениця Хліборобка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) учениця Хазяйки 11. Причина смерти від — „ — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Балим Федосій Адреси заявит. { 1 Хмелівського району 2 Вимагає родичів 2 с. Ярославки

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про смерть видане Хмелівською сільрадою 29/I-25 року

Підписи заявителів { Балим

Зав. Загсом Балим

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибак В. Балим

Адреса заявителя Ярославка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рибак Балим

Зав. ЗАГС'ом Балим

Реєстратор Балим

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2.

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „2 ч." дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальова Лисовеліна Іванівна 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хлібінського село Кровна або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „31 ч." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка 8. Національність українка 9. Головне заняття домашнім господарством 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка Хазяїна 11. Причина смерти від Тіфозу 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Ковальов Олексан 2 Іванович

Адреси заявит.: 1 Хлібінського району 2 Державні Кровни

Назви й №№ документів або постанови Суду Вилис. ни выдали

Підписи заявителів: Ковальов Олександр

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибов В. Басилій

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Грибов Василь

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 293

за 1925 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „2 IV“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Андрієнкова Марія Павлівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 92 років

5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумської район Хотінського село Кровна

або місто — вулиця — № — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) сімейна

8. Національність українська 9. Головне заняття домашня господарка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сімейна 11. Причина смерти від старості 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Андрієнко 2 Віяхнів Емілія Павлівна

Адреси заявит. 1 с. Кровна 2 Хотінськ. р-ну 2/IV-25 року

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про смерть видане Кровенською с/р 2/IV-25 року

Підписи заявителів В. Андрієнко

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фійовий В. Васильєв

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Фійовий Василь

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

294

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Василь Тимофійович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хомутівського село Круглик

або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття син Хліборобів

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерти від болізні

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) — „ —

12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Пархоменко Адреси заявит. | 1 деревні Круглик

2 Тимофій Пархоменко. | 2 Хомутівс. району

Назви й №№ документів або постанови Суду Книга видана ч. 7 Червоний двір.

Зроблено по свідоцтву ч. 21 3 ⅞ Липня 25 року

Підписи заявителів Пар

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитовий В. Васильович

Адреса заявителя Скороди

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитовий Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жлоба Митрофана Колонтаєвна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Охтирка село с. Кровна будинок № вулиця або міста

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття дочка селянина 11. Причина смерти від

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Домашня 12. Чи не є записаний:

Відізвав.

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“. (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Митрофан Іванів 2 Ковалів

Адреси заявит. 1 с. Кровна 2 [illegible]

Назви й №№ документів або постанови Суду Видане 28 видано 28 1 свідоцтво 2 бир 28 взяла за Квит 26.

Підписи заявителів 1 [illegible] 2 Ковалів

Зав. Загсом Жарнакая

Реєстратор Парасюк

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитосій в. Басиєн

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитосій Баглик

Зав. ЗАГС'ом Павлик

Реєстратор Парасюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №2

Книга № 1 296

за 1925 р.

Запис про смерть №13

1. Час складання запису: „5" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Костянтин Ковалев

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сучавського район Вашковецького село Буковина або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Одноосібник 11. Причина смерти Від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Попка Іванович; 2 Ковалева

Адреси заявит.: 1 Буковина; 2 Вашковецький

Назви й №№ документів або постанови Суду Видано лицарка №49 Сучавський повіт Вашковецький

Підписи заявителів: Попкой Іванович; Вдова Ковалиха

Зав. Загсом Павлик

Реєстратор Баранюк

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фрідей В. Басилеск

Адреса заявителя Вашковці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фрідей Василь

Зав. ЗАГС'ом Павлик

Реєстратор Баранюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 297

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лоська Станіслава Васильовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Грунівка або міста ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівчина

8. Національність Українець. Головне заняття ———

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти від

Робітні

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Басиан Іосип Адреси заявит. 1 Грунівка 2 Хотінського р. 2 Витяг купчий

Назви й №№ документів або постанови Суду Витяг видано 4/10. Судовий збір взято під квіток ч 26

Підписи заявителів { Басиан

Зав. Загсом Лукаш

Реєстратор Кардаш

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фотосій В. Басиан

Адреса заявителя Грунівка

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Фотосій Басиан

Зав. ЗАГС'ом Лукаш

Реєстратор Кардаш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1298

за 1925 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гелеша Григорій Бурдина 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років. 5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Охтирський село Ужгород будинок № або міст вулиця 6. Коли помер (ла): 192 р. 15 (м.) Березня дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Вдівець 8. Національність Українець 9. Головне заняття Конюх 11. Причина смерти Від старості 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Возій

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Бурда Данило Антонієвич Адреси заявит. 1. Ужгород 2. Охтирівська 411

Назви й №№ документів або постанови Суду Витяг з кн. реєстрації смертей № 6428

Підписи заявителів Бурда Данило

Зав. Загсом Панчук

Реєстратор Парасюк

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитосій В. Басюк

Адреса заявителя Ужгород

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитосій Басюк

Зав. ЗАГС'ом Панчук

Реєстратор Парасюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 299

за 1925 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віра Миколаївна Куликодубова 3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Конотоп село Куколи або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 8. Національність Українка 9. Головне заняття дочка робітника 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дозволено 11. Причина смерти Від 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Куликодуб Адреси заявит. 1 Куколи; 2 Михайло Назарів 2 Конотоп.

Назви й №№ документів або постанови Суду Лишись як видавець свідоцтва

Підписи заявителів: Михайло Куликодуб

Зав. Загсом Павлик

Реєстратор Парасенко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитовий В. Васильович

Адреса заявителя Куколи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитовий Василь

Зав. ЗАГС'ом Павлик

Реєстратор Парасенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 300

за 1925 р.

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гелина Павлівна Медведенко

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумськ район Сумськ село Куряни або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття селянка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одноос. 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лавка Федорівна 2 Сербенків

Адреси заявит. 1 Куряни 2 Ямпіль

Назви й №№ документів або постанови Суду Видано видане 4/2 Сербовий Петр 4/30 Сумськ

Підписи заявителів Ів. Медведенко

Зав. Загсом Попов

Реєстратор Парасенко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фідосій В. Баєнин

Адреса заявителя Куряни

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Фідосій Баєнин

Зав. ЗАГС'ом Павлов

Реєстратор Парасенко

301

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „1“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Петро Якимів Черників

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяців

5. Місце проживання померлого (ої) округа Коломия район Кутська село Кривка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) —

8. Національність Українець 9. Головне заняття — 11. Причина смерти Від

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 Бабчин Фролів Адреси заявит. 1 с. Кривка
2 Черняк 2 Коломийського пов.

Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка видана 4/3 Сербовіт Збір с. Кутська від квітня 4/3

Підписи заявителів І. Чуник Зав. Загсом Панчин

Реєстратор Барсенин

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фридосій В. Басиней

Адреса заявителя с. Кривка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фридосій Бабчин Зав. ЗАГС'ом Панчин

Реєстратор Барсенин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 302

за 1925 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касиян Осипович Котенко

3. Якого полу селянин 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) три роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Єлисаветська район Компаніївський село Куроча або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Віспа

Безізвіст

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) — 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Опанас Пантелеймонович Котенко

Адреси заявит.: 1 Куроча 2 Компаніївка

Назви й №№ документів або постанови Суду Випис видана 4/3 Церковний дворік Одеської єпархії 4/3

Підписи заявителів: Опанас Котенко

Зав. Загсом Попов

Реєстратор [illegible]

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитосій В. Касиян

Адреса заявителя Куроча

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитосій Касиян

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

303

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бурда Катерина Ипполитівна 3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років 5. Місце проживання померш. (ої) округа Одеська район Котовськ село Куяльник або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. 9 Жовтня „ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина 8. Національність Українка Головне заняття Сільськогосподарське 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітниця 11. Причина смерти Від 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Митина Петровна 2 Бурда

Адреси заявит.: 1 Куяльник 2 Котовськ

Назви й №№ документів або постанови Суду Видане видане 20/X Куяльницьким Сільрадою

Підписи заявителів: М Бурда

Зав. Загсом Павлов

Реєстратор Барышева

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибак В. Васильєв

Адреса заявителя Куяльник

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рибак Василь

Зав. ЗАГС'ом Павлов

Реєстратор Барышева

304

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвієвський Віктор Іванів

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 77 років.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Лебединський село Кролева / або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

8. Національність Українець. Головне заняття Землероб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Матвієвський Федір / 2 Анастасія

Адреси заявит. { 1 Кролева / 2 Лебединського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду Метрична видана Кролевецьким Земським Відділом

Підписи заявителів { Федір Матвієвський / Анастасія Матвієвська

Зав. Загсом Попова

Реєстратор Гарнецький

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвієвський Федір Васильович

Адреса заявителя Кролевець

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Федір Матвієвський

Зав. ЗАГС'ом Попова

Реєстратор Гарнецький

305

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Єрмишова Антоніна Павлівна

3. Якого полу Дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Дитя 5 р.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Сумська район Конотоп село Куколи
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс „ 13 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Віспа

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Єрмишов Павел Іванович
2

Адреси заявит. { 1 Куколи
2 Конотоп

Назви й №№ документів або постанови Суду Видано видана свідоцтво

Підписи заявителів { Єрмишов

Зав. Загсом Балин

Реєстратор Балинська

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фидосій В. Басинен

Адреса заявителя Куколи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фидосій Балин

Зав. ЗАГС'ом Балин

Реєстратор Баранська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 306

за 1925 р.

Запис про смерть № 23.

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бісюка Сірела Степановича

3. Якого полу Чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 років

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Семенівка район Хотінськ село Куряна або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяїн 11. Причина смерти Від

Ревізія 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Бісюк Семен Адреси заявит. { 1 с. Куряна
2 Степанович 2 Хотінську

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Зав. Загсом Попов
Реєстратор Герасименко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фідосій В. Басиєн

Адреса заявителя с. Куряна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фідосій Басиєн Зав. ЗАГС'ом Попов

Реєстратор Герасименко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 308

за 1925 р.

Запис про смерть № 211

1. Час складання запису: „ 8 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лисякова Катря Андріївна 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років 5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Конотопськ село Круглик або місто Кролевец вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдова 8. Національність Українка 9. Головне заняття колгоспниця 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти від старості 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лисяков Василь Федорович

Адреси заявит. 1 Кролевец 2 Конотопського

Назви й №№ документів або постанови Суду Видано свідоцтво 16 Серпня

Підписи заявителів

Зав. Загсом Павленко

Реєстратор Тарасенко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитосій В. Басилевич

Адреса заявителя Кролевец

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фитосій Василь

Зав. ЗАГС'ом Павленко

Реєстратор Тарасенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1 308

за 1925 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „13" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криводубова Ганна Семенівна

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 дніб

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Куровщина або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. 12 міс травня дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ———

8. Національність Українк 9. Головне заняття дитина селянська

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти Від

Ослізні

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Криводубова 2 Олексій Сірійов. } Адреси заявит. { 1 Куровщина 2 Хотінськ }

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів { Вікло Криводубова } Зав. ЗАГСом Павлов

Реєстратор Тарасенко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фитовий в. Басиєм

Адреса заявителя Куровщина

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Фитовий Басиєм Зав. ЗАГС'ом Павлов

Реєстратор Тарасенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1309

за 1925 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „14“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шевченка Миколайка Григорієва 3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 років. 5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Охтирський село Куколівка або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Замужня 7 дня. 8. Національність Українка 9. Головне заняття Хлібороб 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти Від Висипки 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Шевченків Григорій 2 Григорович

Адреси заявит. | 1 Куколівка 2 Охтирського повіту

Назви й №№ документів або постанови Суду Видано 30 вересня Кобиза

Підписи заявителів | Шевченко Григорій

Зав. Загсом

Реєстратор Васильєва

(див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фотосій В. Васильєв

Адреса заявителя Куколівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фотосій Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Васильєва

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 310

за 192 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „25“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Висоцького Михайловича Якова 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки 5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Конотоп село Кровна або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) парубок 8. Національність Українець 9. Головне заняття селянин 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти Забитий кінм на 25 Травня 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Висоцького Филип Адреси заявит. | 1 Кровна
2 Яковичъ 2 Конотопъ

Назви й №№ документів або постанови Суду підстава свідоцтво Дарсід Чого в Конотопу Сум округи від 25 г. 5 м.

Підписи заявителів Филипъ Висоцкій

Зав. Загсом Пальчун

Реєстратор Барсенко

(див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Филипъ В. Висоцкій

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Филипъ Висоцкій

Зав. ЗАГС'ом Пальчун

Реєстратор Барсенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „29“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлетєнкова Ганна Митрофанівна

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20/V 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лебединський село Юрівка | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарка 11. Причина смерти Віспа

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 12. Чи не є записаний: Косіївці

„мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Митрофан Павлетєнко 2 Павлетєнко | Адреси заявит. | 1 Юрівка 2 Лебединський р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів .....

Зав. Загсом Павлетєнко

Реєстратор Гарасименко

(див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фридосій В. Басинен

Професса заявителя Хлібороб

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фридосій Басинен

Зав. ЗАГС'ом Павлетєнко

Реєстратор Гарасименко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 1-312
за 1925 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Матвієвський Іван Миколайович
2. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців.
3. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Котелевський село Куколівка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холостий
8. Національність Українець. Головне заняття Селянин
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти Від
Пологів
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Матвієвський Адреси заявит. 1 Куколівка
2 Антоніна Петрівна 2 Котелевщина

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Матвієвська

Зав. Загсом Колєсник
Реєстратор Тарасенко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фидосій В. Басинен
Адреса заявителя Куколівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Фидосій Басинен

Зав. ЗАГС'ом Павленко
Реєстратор Тарасенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2313

за 1925 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парасенко Іван Миколайович 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р 20 р. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Охтирський село Куровка або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 8. Національність Українець 9. Головне заняття селянин 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерти Lig 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Жигелєя Єфимов Адреси заявит. 1 Куровка
2 Парасенко 2 Охтирський р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Парасенко Иванов

Зав. Загсом Гайдай

Реєстратор Парасенко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фидосій В. Басиєв

Адреса заявителя Куровка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фидосій Басиєв

Зав. ЗАГС'ом Гайдай

Реєстратор Парасенко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровінськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Сопінськ району Сумськ округи за 1925 р.

314

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мордвинов Гаврило Денисович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рік

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сопінськ село Кровина
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сопінськ село Кровина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Українец 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Одинка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фадєєв В. Васил

Адреса заявителя Кровина

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фадєєв Василь Зав. ЗАГС'ом Павлик

Реєстратор Парасин

321

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куровицькій сільраді (виконк.) Книга № 2 315
Хотінськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 321 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренка Катюка Назаровича

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 3 м. 9 дн.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Хотінськ село Куровка або місто Куровка вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінськ село Куровка або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність Українка 10. Головне заняття чи Робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Від Болізні 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Назар Васильович

Адреса заявителя с Куровка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Назар Гончаренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровенецькій сільраді (виконк.) Книга № 2 316
Конотопському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Повалій Василь Андрійович

Якого полу Чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 Років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Конотоп село Кровенці або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумська район Конотоп село Кровенці або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Від болізни 13. Чи не є записаний раз. народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Повалій Антон Якович

Адреса заявителя Кровенці

Назва і №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Стеблюк

Реєстратор Тарасенко

323

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хрещенській сільраді (виконк.) Книга № 2317
Конотопського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ювченко Григорій Тарасович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Конотопськ село Крещенки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Сумська район Конотоп село Крещенки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Чернороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний

„позавонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ювченко Микита

Родина заявителя Кроднім

Назва й №№ документів Свідоцтво видано

Особливої уваги .....

Підпис Ювченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

329

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанськ сільраді (виконк.) Книга № 318

Сумського району Харківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Іван Петрович

3. Якого полу чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Охтирськ село Кириківка або місто ..... вулиця ..... будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Сумська район Охтирськ село Кириківка або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від болотної 13. Чи не є записаний самовбивцею .....

13. Коли і ким видано посвідчення про смерть (лікарське свідоцтво) .....

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Іван Петрович

15. Адреса заявителя Кириківка

16. Назва і №№ документів Видано від сільради

17. Особливі уваги .....

Підпис Зам. Зав. ЗАГС'ом Ковтун

Реєстратор Ларіонова

325

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянці сільраді (виконк.) Книга № 319
Конотопськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лазебний Климент Григорович

Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Конотоп село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотоп село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець

Національність Українець 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний

„позанародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазебний Степан Климентович

Звідки заявителя Кровна

Назва і №№ документів свідоцтво смерті

Особливі уваги .....

Підпис Лазебний Степан Климентович Зав. ЗАГС'ом .....

Прізвище і посада особи, що склала запис Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куземівській сільраді (виконк.) Книга № 320
Хорольського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого (ої) Гончаренка Антонідани Максимовича
3. Якого полу чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш(ого (ої) округа Сумська район Хорольськ село Куземівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумськ район Хорольськ село Куземівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла) 1925 р. Жовтня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти від гастриту 13. Чи не є записаний
раз.-вонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максим Хомич Гончаренко
Підпис заявителя Куземівка
Назва й №№ документів Витяг з видачі
Особливої уваги .....
Підпис особи, що склала запис Гончаренко Максим Зав. ЗАГС'ом Лебідь
Реєстратор Гончаренко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянск сільраді (виконк.) Книга № 2 321
Хотинськ району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрук Александр Никитович
3. Статі чоловічої Хлопчик 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) два місяц
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Хотинськ село Кровяка або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Хотинськ село Кровяка або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлибороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кишу болизни 13. Чи не є записаний позашлюбнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрук Евгений Тимофеевич-Хлопчик
15. Місце заявителя с. Кровяка
16. Назва й №№ документів Выписка выдана
17. Особливі уваги .....

Підпис Дмитрук Зав. ЗАГС'ом Попов
Реєстратор Тимошевский

328

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровенській сільраді (виконк.) Книга № 322
Хотінецкім району Сум. округи за 192 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ковалев Егор Якимович
3. Пол чоловічий 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 Дит.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Сумского район Хотінецкий село Кровенка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумского район Хотінецкий село Кровенка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „8" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....
9. Національність Українец 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерти Сов. ооо воспаление 13. Чи не є записаний
„відновідж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Егор Якимович
Адрес заявителя с. Кровенка
Перелік №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

329

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянсм сільраді (виконк.) Книга № 1 323
Конотопськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лабєдна Олександра Семенівна
3. Якого полу Дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Сумська район Конотоп село Кровяне; або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла): округа Сумська район Конотоп село Кровяне; або місто ..... вулиця ..... будинок №; як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домогосп. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від Голодної 13. Чи не є записаний
повторнонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лабєдний Семен Самойлов
Адреса заявителя Кровяне
Назва й №№ документів Відпис свідоц.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Лабєдний
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

590

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровнянській сільраді (виконк.) Книга № 1 324
.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Протопопова Наталка Семенівна
3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 днів
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Серпень її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Кровна або місто ~ вулиця ~ будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінськ село Кровна або місто ~ вулиця ~ будинок № як що в лікарні—назва її ~
8. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб ка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дозвіл (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Слаб дитяча 13. Чи не є записаний
новонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ~
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Протопоп Семен
Місце заявителя Кровна
Назва й №№ документів видані видана
Особливі уваги ~

Зав. ЗАГС'ом Галуз
Реєстратор Горошко

Підпис заявителя Протопопы

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровинській сільраді (виконк.) Книга № 325
Конотопськ районну Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Котенкова Дуньона Миколаївна
ького полу Жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої) { округа Сумська район Конотопськ село Кровина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) { округа Сумська район Конотопськ село Кровина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова
Національність Українка 10. Головне заняття колі бароботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сожитель
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний
позонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
ище, ім'я і по-батькові заявителя Котенко Григорьо
ка заявителя Кровина
ви й №№ документів Вписі видана
обливі уваги .....
Підпис заявителя Не пам'ятає Зав. ЗАГС'ом Сталінський
Реєстратор Гаврилевський

332

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковалівській сільраді (виконк.) Книга № 326
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалева Віра Іванівна
Статі померлого полу дівчина 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої): округа Сумська район Хотінськ село Ковалівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла): округа Сумська район хотінськ село Ковалівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 10. Головне заняття Селянська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сім'янка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від Кашлю 13. Чи не є записаний
поза шлюбом народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалів Іван Несторович
Адреса заявителя Ковалівка
Назва й №№ документів Витяг з книги
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кобелятській сільраді (виконк.) Книга № 5
Хорольськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Горенкова Одарка Сергіївна
ого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 лєт
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої) { округа Сумська район Хорольського село Кобеляки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хорольського село Кобеляки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття Домашня робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Невстановл.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від Тифу 13. Чи не є записаний
ер.-народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Євгена Іванівна Пономарьова
заявителя с. Кобеляки Хорольського району
ий №№ документів Видана видана
обливі уваги
Підпис Особа Євгена Іванівна Пономарьова
посадова Свідоцтво за неї вартості Рашкевич

Зав. ЗАГС'ом Гайка
Реєстратор Герасименко

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовківській сільраді (виконк.) Книга № 1 327
Хотинськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Ветенко Антіпатрович Миколайович
ого полу Чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один рік
ли що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої) { округа Сумська район Хотинськ село Красна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотинськ село Красна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 р. Вересня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
Національність Українець 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сын
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від Поноса 13. Чи не є записаний
„позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ветенко Антіпа Данилович
Адреса заявителя с. Красна Хотинськ о ш
Назва й №№ документів Зпте
Особливі уваги .....
Підпис Ветенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

335

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куровчанській сільраді (виконк.) Книга № 1928
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Скамаруденкова Євгена Григорівна
ного полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Хотінський село Куровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінськ село Куровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття Домогосп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від Воспаления 13. Чи не є записаний
ргонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
вище, ім'я і по-батькові заявителя Скамаруденков Павлин Остапов
са заявителя Куровна
й №№ документів Видан Видан
бливі уваги .....
Підпис заявителя В.О.Окнології Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

336

329

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ірковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотинського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Ротенкова Дуняка Антонівна
ього полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 рок
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Хотинок село Ірковецькі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотинок село Ірковецькі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність Українка 10. Головне заняттяSelянська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від Рожи 13. Чи не є записаний
ародонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
ище, ім'я і по-батькові заявителя Ротенко Лєвко Савелійович
ка заявителя Сусідка Хотінецького р-ну
ри й №№ документів .....
обливі уваги .....
Підпис заявителя Ротенко
Зав. ЗАГС'ом Ярмоленко
Реєстратор Ярмоленко

337

330

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грабівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицькім районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Хоменська Ганна Франківна

3. Статі померш. (ої) дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Вересень 1926

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Лохвицький село Грабівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Сумська район Лохвиця село Грабівка або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Учениця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хоботок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від поносу 13. Чи не є записаний раніше народж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашинський Опанасій Тимофійович

15. Родинна заявителя сторонній

16. Дата і №№ документів .....

17. Особливі уваги Вдівець Хоменко Ганни Франківни

18. Підпис заявителя А. Т. Кашинский. Зав. ЗАГС'ом Пекун

Реєстратор Гаврилюк

338

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куровичі сільраді (виконк.) Книга № 1 331
Хотінськ району Суміськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Харченко Павло Григорович
ого полу Чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Куровичі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінськ село Куровичі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність Українець 10. Головне заняття Лісівник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від голоду 13. Чи не є записаний
„позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фицько Макаренко Харченка
Місце заявителя Куровичі Хотінського р-ну
Назви й №№ документів Витяг видано
Особливі уваги .....
Підпис Григорій Харченко Зав. ЗАГС'ом Кольцов
заявителя
Реєстратор Тарасенко

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кревській сільраді (виконк.) Книга № 1 332
Хотінськ району Суджанськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Ковалев Іван Савельевич
ого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/I 1925 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Сумське район Хотінськ село Кревська
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Хотінськ село Кревська
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українц 10. Головне заняття Лейбоєв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дозвол
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від голоду 13. Чи не є записаний
ьонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалева Евтихия Ковалева
ка заявителя с Кревськ
ви №№ документів Свид. Видано 10/XI 1925
бливі уваги
Підпис заявителя Ковалева
Зав. ЗАГС'ом Кобзарь
Реєстратор Бараненко

340

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куровицькій сільраді (виконк.) Книга № 1 334
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пелипенко Андрій Якимович 3. Стать чоловічого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Куровка або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінське село Куровка або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Липень міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Малолітній (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Позбит (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від поносу 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пелипенко Якимович
15. Адреса заявителя с. Куровка Хотінського р-ну
16. Назви й №№ документів .....
17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пелипенко Зав. ЗАГС'ом Попов
Реєстратор Карпенко

341

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1 Бобовиці сільраді (виконк.) Книга № 1 335
Хотінськ району Сумськ округи за 192 1 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Лютого міс. 192 2 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дуплина Ганна Нафтолівна
3. Якого полу Жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 рок
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінського село Бобовиці / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінськ село Бобовиці / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 192 р. Січня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українк 10. Головне заняття Без Роботи (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти Від Водянки (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бісюмр Тимофій Наумович
Адреса заявителя с Бобовиці
Назви й №№ документів Витяг видана 22/1
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Бісюмр.
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

342

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянск сільраді (виконк.) Книга № 1 236
Хотінськ району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ротенко Василь Федорович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінськ село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінськ село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від болізні 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя П. В. Ротенко
Адреса заявителя Кровна
Назви й №№ документів Вітс видана
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Котенко
Зав. ЗАГС'ом Кашура
Реєстратор Пархоменко

343

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кобелянах сільраді (виконк.) Книга № 1 337
Хотинськ району Сумське округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Лукій Іванович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотинське село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотинське село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Самогу бетье через перегание 13. Чи не є записаний
раніше „позавонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Ганна Семенівна
15. Адреса заявителя с Кровна
16. Назви й №№ документів Витяг не видавався
17. Особливі уваги .....
Підпис заявителя Не вміє підпису по її слів з прозби Зав. ЗАГС'ом Лабуз
Реєстратор Парасевич

344

У. С. Р. Р.
Народній комісаріят
Внутрішніх справ

ЗАГС при Кобелячській сільраді (виконк.) Книга № 1338
Хотінськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бісюкур Вікіаамин Осиповичь
3. Сімейний стан померш. (ої) Хлопец 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) півтора роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Хотінськ село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінськ село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Хлопец
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від болізни
„позанародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бісюкур Осипович Яковичь
Місце заявителя с. Кровна
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя А. Бісюкур Зав. ЗАГС'ом Кобзар
Реєстратор Тарасенко

345

339

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровнянськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Лисика Григорівна
Жіночого полу Жінч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
Чи що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінськ село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
Національність Українка 10. Головне заняття Неробоча
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Від болізни
достонародж." або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куценко Сірей Григорович
Адреса заявителя с. Кровна Хотінського р-ну
Назви й №№ документів Видано видано
Особливі уваги .....
Підпис заявителя С. Куценко Зав. ЗАГС'ом Ткаченко
Реєстратор Пономаренко

346

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 340
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Потапенка Василина Федорівна
3. Статі померш. (ої) Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Хотінський село Кровецька
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Кровецька
або місто ..... вулиця ..... будинок №
якщо в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерти Від болізні 13. Чи не є записаний
раз „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Перепелиця Антон Романович
Адреса заявителя с. Кровець
Назви й №№ документів Видано 29/XI
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Я. Чернєнко Зав. ЗАГС'ом М. Пономаренко
Реєстратор Харламенко

341

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кріс'янах сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінське району Сумське округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербаков Давид Семенович

Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 96 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінськ село Кріс'яни; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінськ село Кріс'яни; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

Національність Українець 10. Головне заняття столяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний

потонароджд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

звище, ім'я і по-батькові заявителя Щербаков Антон Давидов.

иска заявителя с. Кріс'яни Хотінського р. Сумського окр.

ви й №№ документів Випис видано 2/XII

обливі уваги .....

Підпис заявителя А. Щербаков Не грамот Зав. ЗАГС'ом Тарасенко

С. Лозівський Реєстратор Пономаренко

348

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровнем сільраді (виконк.) Книга № 1342
Лохвицкім районі Сумскої округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельченко Тимофій Захарович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лохвицкій село Кровна
або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумської район Лохвицкій село Кровна
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісовоєд
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти Від болізни (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
потонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каменкий Петро Васильєв.
Адреса заявителя сторона
Назви й №№ документів Виписка Свідоц. 24/XII
Особливі уваги .....
Підпис заявителя П. Каменский Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

349

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куровецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 343
Хотинського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипчук Андрій Тимофійович
Статі померлого полу чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років
Коли що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Сумської район Хотинського село Куровецка або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумської район Хотинського село Куровецка або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний
„позонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пазенний Семен Єгорович
Адреса заявителя с. Куровецка Хотинського р-ну
Назва й №№ документів Витяг, видано 30 XII 1925
Особливі уваги .....
Підпис заявителя С. Пазенний
Зав. ЗАГС'ом Мітрофанов
Реєстратор Терещенко

350

У С Р Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сахарівській сільраді (виконк.) Книга № 1-344
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня 6 січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудка Александра Ігнатова

Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 грудня 1924 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село Сахарівщина; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село Сахарівщина; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1925 р. 6 січня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудко Ігнат Максимов

Адреса заявителя с. Сахарівщина Хотінського Району Сумської Округи

Назви й №№ документів видане про народж. № 30 від 30 Дек. 24 р. вид. Хотінською РВК

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Дудка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

351

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Скляріївській сільраді (виконк.) Книга № 1 345
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапієнко Марія Федорова

3. Якого полу жіночої 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міс.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінського село Скляріївщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село с. Софіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти кашлюк (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд, III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Гапієнко Федір Федоров

Адреса заявителя с. Софіївка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів видані сільрадою свідоцтво про смерть №№ 1, 2

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гапієнко Федір Федоров

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сьомурівській сільраді (виконк.) Книга № 1 346
Українського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня 6 год. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осмольченко Олександр Павлантійович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 міс.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

6. Місце проживання померлого (ої): округа Сумської район Українського село Сьомурівщина або місто ... вулиця ... будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Сумської район Українського село Сьомурівщина або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1925 р. 6 год. міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

Національність Українець 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Тифор 13. Чи не є записаний неотвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осмольченко Семен

Адреса заявителя с. Сьомурівщина Українського району Сумської округи

Коли й №№ документів Свідоцтво видане 2-3 серп. 1925 р. Сумським РВ. 2-9

Особливі уваги ...

Запис Осмольченко Марія записав Зав. ЗАГС'ом ...

Заявителя Осмольченко Семен Реєстратор ...

353

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сколівівській сільраді (виконк.) Книга № 1 347
Путивльському районі Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Поляков Іван Григорьев
3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Сумська район Путивльський село Сколівщина; або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
Місце де помер (ла): округа Сумська район Путивльський село Сколівщина; або місто ~ вулиця ~ будинок № ~; як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдовець
Національність Українець 10. Головне заняття Землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Загнізаніе кишок 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ~
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полякова Александра
Адреса заявителя с. Сколівщина Путивльського району Сумської округи
Назви й №№ документів свідоцтво видано 24 січня 25 року. Путивльською
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Полякова Александра розп. Зав. ЗАГС'ом Шарий
Реєстратор Шарий

354

УСРР
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Сьомарівській сільраді (виконк.) Книга № 1-348
Уманського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семьонченко Іван Сергієв

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рок 18/V-82 р.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Уманського село Сьомарівщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Сумської район Уманського село Сьомарівщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ч

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти Карцинома (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семьонченко Лукій Трохимів

Адреса заявителя Д. Сьомарівщина Уманського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті і свідоцтво про народження

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Семьонченко Зав. ЗАГС'ом Шарий

Реєстратор Шарий

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Скляківській сільраді (виконк.) Книга № 1 349
Уманського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семьяненко Александр Николаєв
3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/I-25
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Уманський село Скляківщ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла): округа Сумська район Уманський село Скляківщ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Х
9. Національність Українец 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семьяненко Аникей Іосипов
Адреса заявителя с. Скляківщ Уманського району Сумської округи
Назви й №№ документів Свідоцтво видане УВ на основанії протокола від 24/I-25.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Семьяненко
Зав. ЗАГС'ом Жарких
Реєстратор Жарких

356

УСРР
Народній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Амосрівській сільраді (виконк.) Книга № 1350
Хомутівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенкова Віра Тимофіївна
Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 Січня 1923 р
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хомутівського село Амосрівщини
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла): округа Сумської район Хомутівського село .....
або місто Амосрівщ. вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) З
Національність Українка 10. Головне заняття Сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Непрацюючий член
Причина смерти Запалення (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенкову Марію Федорівну
Адреса заявителя Амосрівщина Хомутівського району Сумської округи
Назви й №№ документів свідоцтво видане 27 січня 1925 року за № 24
Особливі уваги немає
Підпис заявителя М. Онищенкова Зав. ЗАГС'ом Тарнина
Реєстратор Тарнина

357

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хомічівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білошапка Федора Якимовича

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Січня 1925 р

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хомівського село Ямпільщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Сумського район Хомівського село Ямпільщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Д
7. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-наймит
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білошапка Єгор Семенів
13. Адреса заявителя Ямпільщина Хомівського району Сумської округи
14. Назви й №№ документів Свідоцтво про народження №
15. Особливі уваги немає

Підпис заявителя Є. Білошапка

Зав. ЗАГС'ом Мартинов

Реєстратор Шар

358

352

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнєзділо Наталія Арсенівна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р. 2 м.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Сумська район Лохвицький село Софіївка
або місто ____ вулиця ____ будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумська район Лохвицький село Самарівка
або місто ____ вулиця ____ будинок №
як що в лікарні—назва її ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б

Національність українка 10. Головне заняття ____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ____ 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катерина Іванова Самарська

Адреса заявителя с. Софіївка Лохвицького району Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Катерина Самарська

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

359

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 353
Охтирського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швачко Галина Федорова

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Охтирського село Самарівщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Сумською район Охтирського село Самарівщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Кирилов Іванович

15. Адреса заявителя Самарівщина Охтирського Району Сумської Округи

16. Назви й №№ документів Свідоцтво видане 7-4

17. Особливі уваги нічого

18. Підпис заявителя І. Швачка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

360

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сафіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 354
Конотопського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миначенко Якова Федора

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Конотопського село м. Сафіївка або місто ... вулиця ... будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Сумського район Конотопського село м. Сафіївка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобництво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти кашлюк мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миначенко Семенів Федорович

Адреса заявителя м. Сафіївка Конотопського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Олійниченко

Зав. ЗАГС'ом Марина

Реєстратор —

361

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семенівська сільраді (виконк.) Книга № 1 355
Хомутецького району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисенко Іван Васильєв
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Хомутецький село м. Семенівка
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Одеська район Хомутецький село м. Семенівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти тифозна 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сисенко Онуфрій Іванович
Адреса заявителя м. Семенівка Хомутецького району Одеської округи
Назви й №№ документів видане 7-10
Особливі уваги —
Підпис заявителя С. Сисенко

Зав. ЗАГС'ом Мифрій
Реєстратор Мифрій

362

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синяєвській сільраді (виконк.) Книга № 1 356
Хомутецького району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Федір Семенович

3. Якого полу один 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8 її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хомутецький село Синяєвщина
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумська район Хомутецький село Синяєвщина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) З

Національність українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Федора Івановича

Адреса заявителя с. Синяєвщина Хомутецького району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги нічого, батько хворого не бачив

Підпис заявителя Онищенко

Зав. ЗАГС'ом Мочалін

Реєстратор

363

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єлисаветівській сільраді (виконк.) Книга № 1357
Христинівського району Уманської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишковського Бориса Антонова

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 м.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць 2 м. її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Уманська район Христинівська село м. Єфремівка
або місто ... вулиця ... будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа Уманської район Христинівська село м. Єфремівка
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Українець 10. Головне заняття ...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Голодна 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишковський Федір Миколаєв

Адреса заявителя с. Єфремівка Христинівського Київської округи

Назви й №№ документів свідоцтво з хрещення

Особливі уваги Літо

Підпис заявителя Мишковський Зав. ЗАГС'ом Мазур

Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сельцівській сільраді (виконк.) Книга № 1358
Хомічівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боковик Сидор Яковлєв
3. Якого полу мужч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хомічівський село Сельцівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хомічівський село Сельцівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец.
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти удушье 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боковик Карп Сергієв
Адреса заявителя с. Сельцівка Хомічівського району Сумської округи
Назви й №№ документів Метрик видано 7-12
Особливі уваги лично
Підпис заявителя Карп Боковик, с. Сельцівка
П. Назаренко
Зав. ЗАГС'ом Мартин
Реєстратор .....

365

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синяченські сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 1 359
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недрасов Валентин Юхимов

3. Якого полу с чуди 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 літ

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць 2/XI її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Конотопського село Синяченцівка або місто ... вулиця ... будинок № ...

7. Місце де помер (ла): округа Сумського район Конотопського село Синяченцівка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Д.

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібопашець

12. Причина смерти Кашлюк (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирота Клим Іванов

Адреса заявителя с. Синяченцівка Конотопського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження Від 25/XI-24 р. № 21

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя Клим Сирота, а грамотний - росіянин Г. Мартинів

Зав. ЗАГС'ом Мартинів

Реєстратор Мартинів

366

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самотівській сільраді (виконк.) Книга № 1 360
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечай Всеволод Максимов
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Березня 1922 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 23/III і місяць 1923 її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село Самотівщина або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село Самотівщина або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 4
9. Національність Українець 10. Головне заняття сам вчився (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сам вчився (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от удара Кондеї 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечай Максим Васильев
Адреса заявителя с. Самотівщина Хотінського Района Сумського Округа
Назви й №№ документів на основаній книгі єрономадемних
Особливі уваги нимо
Підпис заявителя Нечай

Зав. ЗАГС'ом Нечай
Реєстратор Нечай

367

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Осмарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 361
Хотінського району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білошапка Ганна Семенов

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Осмарівщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Осмарівщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Н

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Пухлина серця 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білошапка Семен Семенко

Адреса заявителя с. Осмарівщина Хотінського района Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Семен Білошапка, сусід
росп. Н Свистун

Зав. ЗАГС'ом Марчир
Реєстратор Марчир

368

362

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сокиринській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопському району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Федір Гнатович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1878 р. 22/II

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Конотопського село Сокиринці
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумського село Сокиринці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вд.

9. Національність Українець 10. Головне заняття колишній поміщик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Северин Дмитро Ярославович

Адреса заявителя м. Северинівка Сумського району тієї ж округи

Назви й №№ документів свідоцтво № 16

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Ф. Северин.

Зав. ЗАГС'ом Марич

Реєстратор Марич

369

363

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сопрівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куценко Тимон Петров
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Урочів
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село Сопрівки або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село Сопрівки або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Д
9. Національність українец 10. Головне заняття Хлібороб-одноосібник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти по встановленій 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фурсов Антон Абрамов
Адреса заявителя
Назви й №№ документів Немає немає
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Фурсов Зав. ЗАГС'ом Хорунжий
Реєстратор

370

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиренківській сільраді (виконк.) Книга № 1 364
Конотопського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семиженко Володимир Тимофій

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 2/VIII її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Конотопського село Семиренки
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Конотопського село Семиренки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ж

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) сапливок 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панькодурова Марія Яковлевна

Адреса заявителя с. Семиренки Конотопського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження №30 від 30/VIII-24 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Панькодурова

Зав. ЗАГС'ом Мороховець

Реєстратор

УСРР
Народній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Осморіївській сільраді (виконк.) Книга № 1365
Конотопського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єрмак Іван Гнатович

3. Якого полу чуми 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/VI-1912 року

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Конотопський село Осморіївщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумського район Конотопський село Осморіївщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б

9. Національність українець 10. Головне заняття Селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сімочний тиф 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прасковія Гнатова Єрмака

Адреса заявителя в Осморіївщині Конотопського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Прасковія Єрмак

Зав. ЗАГС'ом Мартинець

Реєстратор Мартинець

312

У С Р Р.
Народній Комісаріят
Внутрішніх Справ

ЗАГС при Сумарівській сільраді (виконк.) Книга № 1366
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисенко Мілько Осдорів

3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 Серпня 1924 р

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8 міс її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село Сафіївка
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село Сафіївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) З

Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібопашець 466

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний

мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сисенко Осдір Павлов

Адреса заявителя с. Сафіївка Хотінського Району Сумської області

Назви й №№ документів свідоцтва 719

Особливі уваги Лічно

Підпис заявителя — Осдір Сисенко Зав. ЗАГС'ом Марина Тарина

Реєстратор Тарина

373

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оникіївській сільраді (виконк.) Хомівського району Сумської округи

Книга № 1367
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономенко Параска Павлова

Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Липня 1925

3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хомівського село Оникіївщина або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумського район Хомівського село Оникіївщина або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б

Національність українка 10. Головне заняття Колгоспниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти кашлюк 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономенко Параси Григорівни

Адреса заявителя Оникіївщини Хомівського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження від 27/VII-25 р. №18

Особливі уваги Лічно

Підпис заявителя П. Пономенко Зав. ЗАГС'ом Мороз

Реєстратор Маруся

374

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Осмарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 368
Хотінського району Сумської округи за 1925 р

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гниленко Параска Григорова

Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс - 25 р

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село х Сафроненки або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село х Сафроненки або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ж

Національність українка 10. Головне заняття Хлібопашець

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хворий

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)

12. Причина смерти Сухотка 13. Чи не є записаний

внутрішньонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гниленко Онисько Єфремівна

Адреса заявителя х Сафроненки Хотінського Району Сумської округи

Назви й №№ документів Актів пропадали. від 9/VII-25 р 740

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Гниленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

375

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сеспарівській сільраді (виконк.) Книга № 1362
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисенко Тимофій Семенов

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рік

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село м Сеспарівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село м Сеспарівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Д

9. Національність Українець 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хворий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти по старості

13. Чи не є записаний „воєнвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сисенко Василь Іванов

Адреса заявителя м Сеспарівка Хотінського Району Сумської Округи

Назви й №№ документів свідоцтво народж

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Сисенко

Зав. ЗАГС'ом Марчук

Реєстратор Кобзев

376

УСРР
Народній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Самарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 370
Хотінівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никаленкова Степанида Ларіна

3. Якого полу Жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хотінівського село Софієвки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінівського село Софієвки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вд

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хорошка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лука Пилипов Семиженко

Адреса заявителя Самарівщина Хотінівського Району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане ч 22

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Семиженко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

377

371

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єрмак Варка Трофимівна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 грудня 1925 р.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/XII її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Лохвицький село Самгородські
або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Сумської район Лохвицький село Самгородські
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вд

9. Національність українка 10. Головне заняття хатньої роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний

мертвонародж." або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трофим Романов Єрмак

Адреса заявителя с. Самгородські Лохвицького району

Назви й №№ документів виписка сільської ради від 25 січня № 63

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Єрмак

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

378

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Скворіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 372
Лохвицького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненка Тетяна Макарія

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць X її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Лохвицький село Скворіївка
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Сумського район Лохвицький село Скворіївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність Українець 10. Головне заняття Немовлятко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Тетяна Макарівна

Адреса заявителя Скворіївка Лохвицького Району Сумського округа

Назви й №№ документів свідоцтво про народження №761

Особливі уваги

Підпис заявителя Мартыненко Зав. ЗАГС'ом Мартиненко

Реєстратор Мартиненко

379

УСРР
Народній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Сумківській сільраді (виконк.) Книга № 1 373
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поляков Іван Іванович

3. Якого полу мужч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/X 1923 р.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Сумська ... район Хотінський ... село Сумки
або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумської ... район Хотінського ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) В

7. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

11. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний

в „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полякова Михайла Івановича

Адреса заявителя с. Сумківщина Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво видане 7 24

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М Поляков

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

380

374

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапаровській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотмижського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романова Александра Васильевна

3. Якого полу мел 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотмижского село Сапаровщина або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотмижского село Сапаровщина або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Г

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хазяйства

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяйка

12. Причина смерти Воспаление 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мария Семеновна Романова

15. Адреса заявителя с Сапаровщина Хотмижского района Сум Окр

16. Назви й №№ документів Свидет выдана 7-25

17. Особливі уваги

Підпис М Романова Зав. ЗАГС'ом

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиренській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романов Іван Васильєв

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 14/XI її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Конотопського село Семиренці або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумського район Конотопського село Семиренці або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 7

Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) ні(без)робітний

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). ні(без)робіт

Причина смерти Сердечна слабість 13. Чи не є записаний смертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Семенова Романова

Адреса заявителя с. Семиренці Конотопського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво видане 7/26

Особливі уваги

Підпис заявителя М Романова

Зав. ЗАГС'ом Шарипа

Реєстратор Шар

382

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 376
Хотімлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бітюцького Федорія Архіпова
3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотімлянського село Самарівщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотімлянського село Самарівщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
9. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Х
Національність українец 10. Головне заняття сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сирота
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти по старості 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бітюцький Федорій Архіпович
Адреса заявителя с. Самарівщина Хотімлянського району на Сумщині
Справи й №№ документів Метрік видано № 97
Особливі уваги
Підпис заявителя В Бітюцький Зав. ЗАГС'ом Шапкин
Реєстратор Шапкин

383

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1377 за 1925 р.

Запис про смерть № 1.

1. Час складання запису: „18“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бресенко Микита Васильович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ. село Олексіївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Зч.

8. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 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 Ковасенко Адреси заявит. 1 д. Андріївки
2 Гаврилів Павло 2 Хотінськ. району

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтва Зояка Посвідчення

Підписи заявителів Г. Ковасенко. Зав. Загсом Тіврієнко
Реєстратор Гаврилів

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилів Андрій Олексійович

Адреса заявителя с. Алексеевка 4 отд. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво Заява Свідоцтво огляду голов. с/р

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Гаврилів Зав. ЗАГС'ом Л. Трубіна
Реєстратор Журбенко

384

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1

за 1925 р. 378

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „24" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глазунова Катерія Іванівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. Січня 19 д. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Конотоп. район Олексіївка село або місто Олексіївка вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. 24 Січня міс. „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 6 д. 8. Національність Українка. Головне заняття — 10 — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дітина 11. Причина смерти Смерть 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Глазун 2 Іван Борисов. } Адреси заявит. { 1 с. Олексіївка 2 Конотоп. район.

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесно Заява родителя

Підписи заявителів { Глазунъ

Зав. Загсом Казанцев

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрильченко Андрей Олексійович

Адреса заявителя с. Алексеевка Конот. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Словесно Заява Свідоцтво та огляд Голов. с/р

Особливі уваги

Підпис заявителя { Андрій Габрильченко

Зав. ЗАГС'ом А. Трубовой

Реєстратор Журавленко

385

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8 Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 3.

1. Час складання запису „26“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грабовий Митро Григорович Незаконнонародж.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Конотопського село Селекціївка або місто вулиця будинок № 79.

6. Коли помер (ла) 1925 р. Січня міс „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець. 9. Головне заняття Дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Воспаленія Спинного мозгу

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Грабовий Андрій Адреси заявит. 1 С. Олексіївка

2 Терентієнк 2 Конотопського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна Заява Діда рідного

Підписи заявителів За неграмотних Терентієнк Зав. Загсом Кузьменко

Реєстратор Казбанін

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрильченко Андрей Алексійович

Адреса заявителя С. Алексіевка Конот. Район, Сум. окр.

Назви й №№ документів Словесна Заява Бабки та сліда Голов. с/р

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Габрильченко Зав. ЗАГС'ом Грабовой

Реєстратор Жарьонкин

386

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 2 за 1925 р. 380

Запис про смерть № 4.

1. Час складання запису: „1“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казбанова Мотря Олександровна

3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Конотопського село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) .....

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дитина 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Прислуги 11. Причина смерти Від 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Казбан 2 Павло Яковлевич

Адреси заявит.: 1 Олексіївка 2 Конотопського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява рідного дядька

Підписи заявителів .....

Зав. Загсом .....

Реєстратор Казбан

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрилюченко Андрей Алексійович

Адреса заявителя с. Алексеевка х от. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Словесна Заява Бачив на огляді Голов. [illegible]

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрій Габрилюченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

387

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „5“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабиченкова Сашка Михайловна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Олексіївка або місто Олексіїв вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Є 8. Національність — 9. Головне заняття Дитина 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дитяча 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Рабиченко Сергей; 2 —

Адреси заявит.: 1 Олексіївка; 2 Конот. Району

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво батьківське

Підписи заявителів: Рабиченко Сергей

Зав. Загсом Покровський

Реєстратор Казбан

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрильченко Андрей Олександр

Адреса заявителя с. Алексеевка Конот. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво Заява Довідка сільради

Особливі уваги —

Підпис заявителя: Андрій Габрильченко

Зав. ЗАГС'ом Л. Трубова

Реєстратор Покровський

388

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1

за 192 5 р. 382

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Витренка Марія Васильевна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяць 6.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотоп село Олексіївка | або місто — " — вулиця — " — будинок № 8

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українка 9. Головне заняття Дитина 11. Причина смерти Зіп.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина Витренка

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Витренко | 2 Василь Павлович

Адреси заявит. | 1 с. Олексіївка | 2 Конотопського

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтва Заява Бюро

Підписи заявителів Витренко

Зав. Загсом Кириленко

Реєстратор Кагала

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрильченко Андрей Алексеевич

Адреса заявителя с. Алексеевка Конот. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтва Заява Бюро по оглед. голов. ?

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Габрильченко

Зав. ЗАГС'ом А. Трубіна?

Реєстратор Кириленко

389

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1 383

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „16“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Василий Иванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Конотоп село Алексіевка

або міста — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Б

8. Національність Украін. 9. Головне заняття Дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від

Простуди

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сергієнко Иван Адреси заявит. 1 Алексіевка

2 Антонович 2 Конотопского

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво Заява Батька

Підписи заявителів И. Сергієнко

Зав. Загсом А. Трабевой

Реєстратор Журбенко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилюченко Андрей Александр

Адреса заявителя с. Алексеевка х. Конот. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво Заява Батька-та оглядс. Голов. ?

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Гаврилю

Зав. ЗАГС'ом А. Трабевой

Реєстратор Журбенко

390

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1389

за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирпенко Марья Ивановна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Алексіевка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Украя 9. Головне заняття — 10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти

просіндра — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Кирпенко Иван Карпов | 2 — Адреси заявит. | 1 Алексіевка | 2 Конотопск. р-н

Назви й №№ документів або постанови Суду словесна заява батька

Підписи заявителів | Иван Кирпенко

Зав. Загсом А. Трубіна

Реєстратор Жирьменко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрильченко Андрей Александр

Адреса заявителя с. Алексіевка Конот. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Словесна заява батька та свід. 2 осіб

Особливі уваги

Підпис заявителя | Андрій Габрильченко

Зав. ЗАГС'ом А. Трубіна

Реєстратор Жирьменко

391

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1385
за 1926 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбаченка Саїка Івановича 3. Якого полу дитина 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лохвицкий село Олексіївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) б
8. Національність Украін 9. Головне заняття дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
просипання легкіх 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Горбаченко Адреси заявит. 1 Олексіївка
2 Іван Фомич 2 Лохвицкий район
Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява батька

Підписи заявителів І. Горбаченко Зав. Загсом
Реєстратор П. Журавленко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрильченко Андрей Алексеевич
Адреса заявителя с. Алексеевка Лохв. Район Сум. окр.
Назви й №№ документів Словесна заява батька та акт. Голов. пр.
Особливі уваги
Підпис заявителя Андрій Габрильченко Зав. ЗАГС'ом Я. Урбовой
Реєстратор Журавленко

392

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1386

за 1925 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кукушка Гавріїл Борисов 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 см.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськом район Конотоп село Алексіївки або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Х

8. Національність Украін 9. Головне заняття дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти ———

Просипуда 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кукушка Адреси заявит. 1 Алексіївки
2 Іван Никифор 2 Конотоп

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтва смерті Єсипка

Підписи заявителів Іван Кукушка

Зав. Загсом А. Трубавов

Реєстратор Журавлев

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрилевченко Андрей Алексеевич

Адреса заявителя С. Алексеевка Конот. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті Заява Конотопської окр. Мед. Упр.

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Андрій Габрилевченко

Зав. ЗАГС'ом А. Трубавов

Реєстратор Журавлев

393

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1387

за 1925 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозова Устина Никифорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 5 місяц.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Конотоп село Олексіївка | або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вд.

8. Національність Украін 9. Головне заняття Удовиця

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 Мороз Овраам Адреси заявит. | 1 Олексіївка 2 Конотоп район

2 Кононів

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява Дідя

Підписи заявителів | за неграмотн. розписався Н. Трибач

Зав. Загсом А. Грабова

Реєстратор М. Кириченко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрильченко Андрей Александр

Адреса заявителя с. Алексеевка Конот. район, Сум. окр.

Назви й №№ документів Словесна заява Батька та сліда родств.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Андрій Габрильченко

Зав. ЗАГС'ом А. Грабова

Реєстратор М. Кириченко

394

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 1 388

за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириленкової Марії Ивановні

3. Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Лохвіцк село Олексіївка або місто ... вулиця ... будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) С

8. Національність Украін 9. Головне заняття Неімоверов

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кустарче 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 Кириленко 2 Кириленко Михайло

Адреси заявит. 1 Олексіївка 2 Лохвіцкого р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна Заява. Сама

Підписи заявителів Кириленко Григорій

Зав. Загсом Я. Грабовой

Реєстратор П. Кириленко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрильченко Андрей Алексеевич

Адреса заявителя С. Алексеевка Лохв. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Словесна Заява. Свідетельства одного Гол. с/р

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Андрій Габрильченко

Зав. ЗАГС'ом Я. Грабовой

Реєстратор П. Кириленко

395

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1389

за 192 5 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Павло Фролович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Котовськ село Олексіївка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ...

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ... 11. Причина смерти ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 12. Чи не є записаний:

Параліч серця

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Харченко Фрол Павлович 2 ...

Адреси заявит. 1 Олексіївка 2 Котовський район Одеської губ.

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява. Свідоцтво

Підписи заявителів ...

Зав. Загсом А. Ярославський

Реєстратор Гераськина

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габрильчейко Андрей Александров

Адреса заявителя с. Алексеевка 4 отд. Раён. Сум. отр.

Назви й №№ документів Словесна Заява. Бюлетень та одна довід. с/р

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Андрій Габрильчейко

Зав. ЗАГС'ом А. Ярославський

Реєстратор Гераськина

396

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 390

за 192 — р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавриленкова Анна Трофимовна 3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сум. район Хотмизька село Олексіївка або місто Олексіївка вулиця Садова будинок №

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс „ 20 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Селянка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянка 11. Причина смерти Кволість серця внаслідок старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гавриленкова Ксенія 2 Федоренко

Адреси заявит.: 1 Олексіївка 2 Хотмизького р-ну Сум. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява Ксенії

Підписи заявителів: К. Гавриленко

Зав. Загсом А. Трофименко

Реєстратор К. Трофименко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гавриленко Андрій Олександр

Адреса заявителя с. Олексіївка Хотм. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Словесна Заява Ксенії та свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Гавриленко

Зав. ЗАГС'ом А. Трофименко

Реєстратор К. Трофименко

391

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 8

Книга № 391 за 1925 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „30“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Марья Семеновна

3. Якого полу жин. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумской район Хотмецк село Олексіївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. 30 мая дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Украи 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від рахіцизма

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Кузьменко, 2 Семен Емелиев. Адреси заявит.: 1 Олексіївка, 2 Хотмізск р-а

Назви й №№ документів або постанови Суду Словесна заява батька

Підписи заявителів: Кузьменко, Семень

Зав. Загсом Я. Трофаев

Реєстратор Журьменко

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чаврильченко Андрій Александр

Адреса заявителя с. Алексеевка Хот. Район. Сум. окр.

Назви й №№ документів Словесна заява батька та одна довід.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Андрій Чаврильченко

Зав. ЗАГС'ом Я. Трофаев

Реєстратор Журьменко

398

Громадянин Гаврилов, [illegible] 65 [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексеев сільраді (виконк.) Книга № 392
Хотмижского району Сумской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврильченко Федор Андреевич
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 год 6 мес
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Хотмижско село Алексеевко або місто ..... вулиця Галушкина будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумской район Хотмижского село Алексеевка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Б
9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Детство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Утонул 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврильченко Андрей Александр
Адреса заявителя С. Алексеевка Хотм. Район, Сум. окр.
Назви й №№ документів Свидетельство Заява Бюлет. та огляд. голов. ч/
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Андрей Гаврильченко Зав. ЗАГС'ом Л. Трубецкой
Реєстратор Украинец

399

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1393
Котелевського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анцеборов Іван Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 днів
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Серп. народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Котелевський село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Котелевський село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 12
9. Національність Українці 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анцибор Михайло Марків
Адреса заявителя с. Олексіївка Котелевського рай. Сумокруг.
Назви й №№ документів словесна заява батька
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Анцібор Зав. ЗАГС'ом [illegible] Реєстратор [illegible]

400

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексеевскомсільраді (виконк.) Книга № 1 394
Хотмижскомрайону Сумскойокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федор Иванович Садовский

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Хотмижскій село Алексеевка або місто Алексеев вулиця.....будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумской район Хотмижскій село Алексеевка або місто.....вулиця.....будинок №..... як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдови

9. Національність Украинец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Домашняя

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Рак желудка и прямой кишки „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовский Иван Герасимов.

Адреса заявителя с Алексеевка Хот. Района Сумского Окр.

Назви й №№ документів Свидетельство о смерти

Особливі уваги

Підпис заявителя { Садовский Иван Г Зав. ЗАГС'ом Садовой

Реєстратор Кузовенков

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1-2
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Серяєнко Николай Іванович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Алексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Алексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б
9. Національність Українець 10. Головне заняття до школьного возраста (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кровавый понос „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серяєнко Иван Антонович
Адреса заявителя с. Алексіївка Хотінського Района Сум. Окр.
Назви й №№ документів Свидетельство о смерти
Особливі уваги .....
Підпис заявителя И. Серяєнко
Зав. ЗАГС'ом А. Кобелев
Реєстратор А. Курбатов

402

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексеев сільраді (виконк.) Книга № 1-2
Хотінського району Сумськ. округи за 1925 р. 396

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидовська Ульяна Никифоровна

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 днів.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хотінськ село Алексеевк або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хотін. село Алексеевк або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Д.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малокрівя 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидовській Никифор. Тимоф.

Адреса заявителя С. Алексеевка Хотінськ. р. Сумськ. окр.

Назви й №№ документів Сидовська заява Досвідч.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сидовський Никифор

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

403

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексеевской сільраді (виконк.) Книга № 1-2
Хотинецкім району Сумской округи за 1925 р.
397

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пузикова Вєнєла Захаровна
3. Якого полу Женщ. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскам район Хотинскам село Алексеевка або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумской район Хотинс. село Алексеевск або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Серпн міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) З дружи
9. Національність Украінка 10. Головне заняття Хлебороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Х (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Апоплексія. Кровоизлияніе Сим.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пузиков Гаврило Кириллов
Адреса заявителя с. Алексіевка Хотинского Района Сум. Окр.
Назви й №№ документів Ссловесна заява дружини
Особливі уваги
Підпис заявителя Пузир Гаврило Зав. ЗАГС'ом А. Дробовой
Реєстратор П. Кузьменко

404

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 398

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексіда Микола Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 днів.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінська село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобствою (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хліборобствою

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексіда Іван Юрійович

Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського р. Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво домової книжки

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іван Олексіда

Зав. ЗАГС'ом А. Грибова

Реєстратор Ф. Кузьменко

405

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексіевській сільраді (виконк.) Книга № 1

Котлинського району Сумської округи за 1925 р. 399

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грибовський Иван Тихонович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік і 3 місяці

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Котлинський село Алексіевська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Котлинський село Алексіевська або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 8 дней

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Преждевременное рождение 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибовський Михайло Тихонович

Адреса заявителя с. Алексіевка Котлинского района Сумской округи

Назви й №№ документів Выписка о рождении № 8.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Михайло Грибовський Зав. ЗАГС'ом А. Грибовский

Реєстратор А. Кузьменко

406

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Осипівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р. 00

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозгового Дмитра Яковлевича

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 6 днів народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хотінського село Осипівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Хотінського село Осипівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Н

9. Національність Украінец 10. Головне заняття Малоземельний (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Малоземельний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від голоду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мозговой Яків Денисів.

Адреса заявителя с. Осипівка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво земельне бідне

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яков Мозговий Зав. ЗАГС'ом М. Трибовой

Реєстратор П. Кузьменко

401

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1401
Хотмизького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касьянова Катерина Денисовна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 2 см. народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотмизьке село с. Алексіївська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотмизьке село с. Алексіївська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Крупозне воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касьянов Сергей Иванович

Адреса заявителя с. Алексіївка Хотм. Р. Сумської Округи

Назви й №№ документів Словесно родно-

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Касьянов Зав. ЗАГС'ом Зарубкой

Реєстратор Ткаченко

408

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сіяївській сільраді (виконк.) Книга № 1
.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касьян Тарас Єлисеєвич
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 тижня
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сіяївська район Катеринівка село Сіяївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа Сіяївська район Катеринівка село Сіяївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від поносу, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенков Сидір Єлисеєвич
Адреса заявителя с. Сіяївка Катеринівського району Білгород.
Назви й №№ документів сільвісти грамоти Білгород.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Сидір Тарасенков
Зав. ЗАГС'ом А. Гродський
Реєстратор Бутурлакіна

409

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Осемківській сільраді (виконк.) Книга № 4/5
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобзанова Соника Андріївна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Осемківська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Осемківська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) З.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобзан Павло Яковлевич.
Адреса заявителя с. Осемківка Хотінського району Роменщ.
Назви й №№ документів Словесна заява дівера
Особливі уваги
Підпис заявителя Кобзан
Зав. ЗАГС'ом А. Гребенюк
Реєстратор Кириченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривиченко Григорій Олексійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Конотопський село Алексіївка або місто.....вулиця.....будинок №.....
5а. Місце де помер (ла) округа Сумської район Конотопський село Алексіївка або місто.....вулиця.....будинок №.....як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад, міс. „14.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашня робітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїн
12. Причина смерти Крупозне Воспаление легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривиченко Нестор Григорьевич
Адреса заявителя с Алексіївка Конотопск. район Сумской губ.
Назви й №№ документів Словесна заява Устная
Особливі уваги
Підпис заявителя Кривиченко Зав. ЗАГС'ом Нестор Кривиченко
Реєстратор Кривиченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1.
.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченкова Настасія Федорівна
3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хотмиж село Алексіївки
або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хотмиж, село Алексіївка
або місто.....вулиця.....будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Григорій Самойлович
Адреса заявителя с. Алексіївка Хот. р-ну Сумської Окр.
Назви й №№ документів Свідоцтво з смерть видане Крупською Сов.
Особливі уваги
Підпис заявителя Харченко Григорій Зав. ЗАГС'ом Л. Грабовой
Реєстратор

412

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидовська Марья Григорьівна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць 3. її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Лохвицьк село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Лохвицьк село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б
9. Національність Укрей 10. Головне заняття Неробот.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Неробот.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерти Старче 13. Чи не є записаний
раз „позанароднж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидовський Трицько Герасимів.
Адреса заявителя с Олексіївка Лохвицького пов. Сумської округи
Назви і №№ документів словесна заява батька
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Сидовський Герасим. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кузьменко

413

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роменськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Котелевськ. районі Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дабада Михайлова Зорина

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Котелевськ. село Будинка
або місто Сумський вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Сумськ район Котелевськ. село Будинка
або місто Будинка вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність українец. 10. Головне заняття хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от туберкулеза легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каташа Митрофанова Зорина

Адреса заявителя с. Будинка Котелевськ. района Сумськ. окр.

Назви й №№ документів на устний заяви

Особливі уваги согласно приступней при смерти пом. Журнал Ф. Сосудова

Підпис заявителя Н Зорченко Зав. ЗАГС'ом С Федченко

Реєстратор

Выпись из журнала Сосудистой

414

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Будківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Котелевськ. районі Лубенської округи за 1925 р. 408

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Оділо Кузьмовича Харченко
Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Лубенська район Котелевськ. село Будківка або місто с. Будківка вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Лубенська район Котелевськ село Будківка або місто с. Будківка вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). не працював
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти от старості 13. Чи не є записаний жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Оділ. Харченко
Адреса заявителя с. Будківка Котелевськ. району Лубенської окр.
Назви й №№ документів Словесно в присутності свідків.
Особливі уваги П. Яценко Зборенко Єрм.
Підпис заявителя С. Харченко
Зав. ЗАГС'ом С. Харченко
Реєстратор

415

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківські сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ. району Сумськ. округи за 1925 р.

409

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванє Поликарпович Рєка

Якого полу — 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 30/9 і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінськ село Рудківка або місто Рудківке вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумськ район Хотінськ село — або місто Рудківк вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Дома

Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українц. 10. Головне заняття малолетній (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не совершеннолетній (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти от слабости после болезни

мертвонародж." або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рєка Поликарп Іванович

Адреса заявителя Д. Рудківка Хотінського Району

Назви й №№ документів на основ. заявления

Особливі уваги Относится к Зеренко Ст.

Підпис заявителя Рєка Поликарп Зав. ЗАГС'ом С. Фалеєв

Реєстратор Трофим

476

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопськ. районі Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойка Захателемон Горайс

3. Якого полу 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Сумське район Конотопськ село Васильки
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Сумське район Конотопськ село Будище
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність українське 10. Головне заняття без роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) работниць
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карп Осипович Горайс

Адреса заявителя с. Будище Конотопськ района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Карп Ярайс

Зав. ЗАГС'ом С. Фарлеєва

Реєстратор

411

...С.Р.Р.
...ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
...УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руднівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

411

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
...рного (ої) Пасічна Мартинівна Васильєва
...ого полу жінск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 рок.
...що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
...ше проживання ... померш. (ої) | округа Сумськ район Хотінський село Руднівка
або місто ... вулиця ... будинок №
...ше де помер (ла) | округа Сумськ район Хотінськ. село Руднівка
або місто Ромна вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
...ли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдата
...ціональність українке 10. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
...становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Самост.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від старечої слабості 13. Чи не є записаний
...звонародж." або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
...ище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв Павло Гаврилович
...са заявителя Руднівка Хотінського району Сумської окр.
...ри й №№ документів ...
...бливі уваги ...
...пис заявителя Васильєв П. Зав. ЗАГС'ом с. Хотінь
Реєстратор

418

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ. району Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравіра Максимович Головчен
Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяць.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць 1925 її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінськ. село Рудківка
або місто Дома вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумської район Хотінськ. село Рудківка
або місто Дома вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її нет

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сам
Національність Украін. 10. Головне заняття на содержан батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) малолітній (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті детск. болезн 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максим Иванович Головчен
Адреса заявителя Дер. Рудківка Хотінського района Сумск. окр.
Назви й №№ документів Свідет
Особливі уваги згідно поданих понят.
Підпис заявителя Мак. Головченко
Зав. ЗАГС'ом С. Фарленк
Реєстратор Головчен

419

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудинск сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопськ району Сумськ. округи за 1925 р.

413

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваша Нифотович Марченко
Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25-07-1925 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1/2 її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Рудинка
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотопськ село Рудинка
або місто Дома вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сам
Національність Українец 10. Головне заняття На иждивении батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти От детской болезни 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нифот Дмитрович Марченк
Адреса заявителя с. Рудинка
Назви й №№ документів Свидет.
Особливі уваги Помічник За не письм. полит. Банзту п. Марченк Мих.
по їх прозбі розписався Б-рожко Сем.
Підпис заявителя За не письменного Марченк Мих. по его прозбі розп. Ефименко
Зав. ЗАГС'ом Ефименко
Реєстратор Марченко

420

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руднівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайла Нифонтовича Марченка

Статі померлого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/II-1925 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 11/2 її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Рудівка
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Рудівка
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її Дома

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сам

Національність Українець 10. Головне заняття на содержании батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Атрофія мозку 13. Чи не є записаний потонароджд." або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Без Вр.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Нифонт Дмитрович

Адреса заявителя Сум. Рудівка Хотінського Района Сумської окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво заявника вірнодумної Комісії

Особливі уваги

Підпис заявителя Зашіфшишшіе Марченко П. Дрес.

Зав. ЗАГС'ом С. Фарленко

Реєстратор Марченко

421

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінець м. району Сумської округи за 1925 р.

415

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Григорія Тарасовича Марченка
Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 8 міс.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Сумське район Хотінець село Юнівка
або місто ... вулиця ... будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінець село Юнівка
або місто Дома вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) сім
Національність українець 10. Головне заняття не встановлено (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти от детской болезни 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Марія Євгенівна
Адреса заявителя с. Юнівка Хотінецької Сумської окр.
Назви й №№ документів Свідоц. о присутн. тіла
Особливі уваги почтой Хуторцы и Любицкое
Підпис заявителя М. Марченко Зав. ЗАГС'ом С. Сергієнко
Реєстратор

422

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Виїзді сільраді (виконк.) Книга № 1

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Конотопського району Сумської округи за 1925 р.

416

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ершого (ої) Никифора Микитовича Куриленка

ого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 Лютого 1860 р.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання померш. (ої) | округа Сумська район Конотопський село Ямпіль

або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Ямпіль

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її дома

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдів.

Національність українець 10. Головне заняття на господстві батька тимчасово.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

Причина смерти от болезни сипного (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

„позавонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микита Конотопський Куриленко

Адреса заявителя с. Ямпіль Конотопського району Сум. округи

Назви й №№ документів 5 б/н свід. о смерті сипного тифу

Особливі уваги Зроблено з слів батька Микити рогом

Підпис заявителя Куриленко Никита

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

423

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дубинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 1925 р.

418

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Науменко Василь Харитонович 3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... р. і місяць 8 її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Конотопський село Дубинська або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сумська район Конотопський село Дубинська або місто — вулиця ... будинок № як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

Національність укр. 10. Головне заняття малолітній (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти от кашлю

партонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Яківлевич Науменко

Адреса заявителя с. Дубинська Конотопського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги почит. Коваленко О. Зорина С.

Підпис заявителя Зміг грамотний Науменко В. Я. росп. Зав. ЗАГС'ом (Підпис) Реєстратор (Підпис)

424

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Будинківській сільраді (виконк.) Книга № 2
.....району..... округи за 192 5 р.

418

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Басенко Агафон Васильович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 дня

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 14/X її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінець. село Будинка
або місто Будинки вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінець село Будинки
або місто Дома вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Син

7. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобствомо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

9. Причина смерти від дитячої хвороби 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Басенко Агафон Никитов

Адреса заявителя с. Будинки Хотінецкого района Сум окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво в присутності свідків

Особливі уваги Коваленков О. Зорько С

Підпис заявителя А. Басенко

Зав. ЗАГС'ом С. Зорько

Реєстратор [illegible]

425

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопськ. районну Сумської округи за 1925 р. 419

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никифора Даниловича Зорента

3. Якого полу М. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 роки

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Конотоп. село Рудківка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа — район — село Рудківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько

Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старческої смерті 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зорента Прокопія Никифорова

Адреса заявителя с. Рудківка Конотопського району

Назви й №№ документів, що посвідчують особу заявителя свідоцтво про смерть

Особливі уваги Кужелко И. Данилевко

Підпис заявителя За неграмотного Зорента Прокоп. Никифоровича Литвиненко С.

Зав. ЗАГС'ом С. Зорент

Реєстратор Зорент

426

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумськ округи за 1925 р.

420

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дівчинн Анна Павлівна Рудинськ
Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінськ село Рудинське
або місто Рудинськ вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Сумськ район Хотінськ село Рудінськ
або місто дома вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка
Національність українк. 10. Головне заняття на средствах батькі її матер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти від хвороби спазмс
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудинськ Павло Данилов
Адреса заявителя с. Рудинське Хотінського Данил-
Назви й №№ документів свідоцтво в присутності попів
Особливі уваги пом. Ананко А. Любінскія.
Підпис заявителя А. Рудинського Зав. ЗАГС'ом С. Ефремов
Реєстратор Ананко

427

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 421

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуенко Марія Олександівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/V 24 рок
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село Золотарівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село Золотарівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) робленок
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча хворість 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуенко Володимир Прокоповіч
Адреса заявителя Хутор Золотарівка Хотінське району
Назви й №№ документів 7/2
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

428

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Хорольського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кавбеня Григорія Логвиновича

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/12 25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хорольського село Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хорольського село Андріївка або місто — вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти Дитяча хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кавбеня Логвин Викторович

Адреса заявителя с. Андріївка Хорольського Повіту

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шульга

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Огуля Увень Кимимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хотінського село с. Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хотінського село с. Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність Українець 10. Головне заняття живобой (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кровяной удар 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Огуля Семакеев Иванович
Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського района
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

430

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Хотмиськ району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р. 104

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казьмін Марія Данилівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/11 24 рок
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотмиського село Андріївки або місто ... вулиця ... будинок № ...
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотмиського село с. Андріївки або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча Кахексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казьмін Данило Онуфрієв
Адреса заявителя с. Андріївки Хотмиського Району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р. 425

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галина Макарівна Видименко 3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/II 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село с. Андріївка або місто — вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село с. Андріївка або місто — вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дитина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча кахексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Видименко Макар Тимофій
Адреса заявителя с. Андріївки Хотінського району
Назви й №№ документів 7
Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

432

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2 420
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Семен Опрєсновіч
3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/II 1923 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село д. Андріївки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село д. Андріївки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українец 10. Головне заняття Живоров (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) ребенок
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кардіосклероз 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Евгеній Митрофан
Адреса заявителя д. Андріївки Хотінського Району
Назви й №№ документів 7
Особливі уваги 7

Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

433

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Хорольськ району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р. 427

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "27" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовчанський Гелій Михайлович
3. Якого полу ... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/VII 1922 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хорольського село м. Андріївка або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хорольського село м. Андріївка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) робітник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Отруєння грибами "мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романюка Михайла Михайловича
Адреса заявителя м. Андріївка Хорольського Району
Назви й №№ документів 2 ф
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ... Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

434

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хорольськ району Сумської округи за 1925 р. 428

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Пармеонович Володимирович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років 1924 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хорольського село м. Андріївка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
7. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хорольського село м. Андріївка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти ... Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Владимир. Яковлев
Адреса заявителя м. Андріївка Хорольського Р-на Сумської
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

435

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лиходіда Василь Хвилимонович
3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р.
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінського село с. Андріївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село с. Андріївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робочок
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Анафілактичний шок 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лиходіда Хвилимон
Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського району
Назви й №№ документів 7
Особливі уваги 2

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лисий

436

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2 430
Хотінськ районі Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменка Ліда Петрівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/XI 1919 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село д. Андріївки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село д. Андріївки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти гідро брюшина 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Ніколай Петрович
Адреса заявителя д. Андріївки Хотінського района
Назви й №№ документів 7
Особливі уваги 2

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хорольського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченка Олександра Григоровича
3. Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/II 1922 р.
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хорольського село с. Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хорольського село с. Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Крупозной пнёв. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Григорій Пилипович
Адреса заявителя с. Андріївка Хорольського району
Назви й №№ документів 7
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Мирон

438

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївс сільраді (виконк.) Книга № 2
.....району.....округи за 192 5 р. 1732

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козаєвич Василь Іванович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/12 24 рок
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село с. Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село с. Андріївка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти воспаленіе легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козаєв Лавин Викторович
Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського района
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Козаєв

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Лукей

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків — № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козбан Вікентій Хвомич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село с. Андріївки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село с. Андріївки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р Березня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років-заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Старий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козбан Логвин Вікентієвич
Адреса заявителя с. Андріївки Хотінського Району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Козбану

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Мурсий

440

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хорольського району Сумської округи за 192 5 р. 34

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Галина Євгенівна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/IV 1923 р-

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хорольського село с. Андріївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хорольського село с. Андріївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Особняк
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Євик Якимівна

15. Адреса заявителя с. Андріївка Хорольського района

16. Назви й №№ документів —

17. Особливі уваги —

Підпис заявителя Гончаренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лисий

441

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.)
Хотінського району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лихобиєвський Андрій Емакарович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село с. Андріївки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село Андріївки або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хозяїн 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Старість
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
Адреса заявителя с. Андріївки Хотінського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Z

Реєстратор Мурий

442

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вирішевській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р. 36

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуенко Іван Васильєвич
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 г. III 24 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село х. Заполярівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село х. Заполярівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Воспаление легких
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуенко Василий Прокопов
Адреса заявителя х. Заполярівка Хотінського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом Вирішевський
Реєстратор Сумський

443

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гнідіївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пузік Хавронина Макарова
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінського село Гнідіївка або місто ... вулиця ... будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінського село Гнідіївка або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Особою (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаленіе легкихъ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пузік Іван Васильєв
Адреса заявителя с. Гнідіївка Хотінського району
Назви й №№ документів 2
Особливі уваги
Підпис заявителя по просьбе родственника И. Андрюк
Зав. ЗАГС'ом Романенко
Реєстратор Сидорай

444

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хорольського району Вуківської округи за 1925 р.

1938

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебеденко Ганна Ігнатівна
3. Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/V 1908 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вуківського район Хорольського село Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Вуківського район Хорольське село Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгосп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжна член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Брюшной тиф 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебеденко Іосиф Ігнатович
Адреса заявителя с. Андріївка Хорольського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя І. Лебеденко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Гуревич

445

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Андріївки сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 2-139 за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Огула Антонина Ивановна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 іх 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село с. Андріївки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село с. Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українец. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). безробітн.

12. Причина смерти Дистрофія. Невозможность. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Огула Иван Ефим.

Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Огула Иван

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

446

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2-4-40
.....районі.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Апріля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексєєв Іван Гаврилович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село с. Андріївка або місто.....вулиця.....будинок №.....
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село с. Андріївка або місто.....вулиця.....будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Апріля міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от прострелу 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4).....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексєєв Гаврил Архипович
Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського району
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис заявителя.....

Зав. ЗАГС'ом Колесник
Реєстратор Сидоренко

441

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївці сільраді (виконк.) Книга № 2 441
Жовтневого району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Віра Дмитрівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/V 1925 р.
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Жовтневого село г. Золотарівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Жовтневого село г. Золотарівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобська (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от. недоразвитие груди 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Дмитро Кузьмич
Адреса заявителя дер. Золотарівка Жовтневого району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Записано зі слів батька в присутності 15 Коп.
Підпис заявителя Гончаренко Дмитро Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

448

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вирівській сільраді (виконк.) Книга № 21/42
Коропівському районі Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Варвари Даниловны
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Коропівський село Золотарівка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Коропівський село Золотарівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кнігоноша (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашняя (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти от сыпного тифа мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Дмитро Гаврилович
Адреса заявителя Сум. Заводская Коропівського района
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Вимочено герб. збору в погашені 15 коп

Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

449

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2 1923
Хотінського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грозовой Иван Яковлевич

3. Якого полу чоловій 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 VII 25 р.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село с. Андріївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село с. Андріївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

Національність Українец 10. Головне заняття Хозяин семьи (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хозяин

12. Причина смерти От сильной простуды 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п., 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грозовой Иван Яковлевич

Адреса заявителя дер. Андріевки Хотінського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Вытисчено гербовый сбор в розмірі 15 коп.

Підпис заявителя Грозовой

Зав. ЗАГС'ом Домнина

Реєстратор Мурой

450

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хорольськ району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбаня Маріка Яковлевича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хорольського село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хорольський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Катар кишок 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковбаня Любови Викторовны
Адреса заявителя дер. Андріївка Хорольського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Вилучено Держ. Збору в розмірі 15 Коп
Підпис заявителя с Ковбаня Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Мурий

451

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антіївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопської району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №25 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуляка Василь Данилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Конотопський село с. Антіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Конотопський село с. Антіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття Самостійний (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кишечний розлад 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуляка Федір Данилович
Адреса заявителя с. Антіївка Конотопського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Виписано гербовий збору в розмірі 15 коп.
Підпис заявителя Гуляка Ф. Д. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Сидорін

452

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Олександр Олексійович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/IX 1925 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село с. Андріївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село с. Андріївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член господарства
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від загальної слабості
мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Олексій Антонович
Адреса заявителя с. Андріївка Конотопського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги Виключено червоного збору в розмірі 15 Коп
Підпис заявителя | Шевченко Олексій Антонович
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Сидорай

453

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть №27 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мірошниченко Микола Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/V-25 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумською район Хотінського село Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) редьонок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дизентерія Бацилярна 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірошниченко Павло Лаврентович

Адреса заявителя дер. Андріївка Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Виключено Держ Збор в розмірі 15 коп.

Підпис заявителя Мірошниченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Мірошн

454

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1

за 1925 р.

498

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „14“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остранин Алисей степанович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумски район хорольски село д. Костянтинівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовец

8. Національність Українец 9. Головне заняття земледелец

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти не двісно

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Явчуков Андрій Карпов 2 .....

Адреси заявит. 1 д. Костянтинівка 2 Хорольск Роменск Сумск

Назви й №№ документів або постанови Суду видане видано за ч. 1 взиває

упр. собу 16 Нояб. № 16 ч видано на тако відношення

Підписи заявителів Явчуков Остранин

Зав. Загсом Мозгова

Реєстратор Бабкова

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Павлів

Адреса заявителя д. Костянтинівка Хорольск району Сумск окр

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Мозгова

Реєстратор Бабкова

455

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1

за 1925 р.

449

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „3“ дня Лютия міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чижов Касьян Васильев

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Костючинівка або місто ... вулиця ... будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удівець

8. Національність Українець 9. Головне заняття земробов

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 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 Чижов Петр Касьянов 2 ...

Адреси заявит. 1 с. Костючинівка Конот. р. 2 Конот. р. Сум. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоц. за № 2 Єзерск церк. обор. 15 коп. по кв. № 17

Підписи заявителів ...

Зав. Загсом ...

Реєстратор Головня

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Павлів

Адреса заявителя с. Костючинівка Конотопського району Сумської окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

456

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11.

Книга № 1.
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „23“ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбунов Федор Павлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бумського район Костянтинівський село Костянтинівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність Українець 9. Головне заняття лісоруб — вор 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітн 11. Причина смерти Убит
За огорбление милиции и контрреволюцию 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ни

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 ——— 2 ——— }
Адреси заявит. { 1 д. Костянтинівки 2 Костянтинівського району Сумської округи }

Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка видана ч. 3. дерб. сл. взис Канц 15 к. по кн. 7 19

Підписи заявителів { Горбунов }
Зав. Загсом ———
Реєстратор Работник

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петраний Семен Павлович
Адреса заявителя д. Костянтинівка Хорошківського району Сумської окр.
Назви й №№ документів ———
Особливі уваги ———

Підпис заявителя { ——— }
Зав. ЗАГС'ом Петраний
Реєстратор Работник

457

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1

за 192 5 р.

457

Запис про смерть № 4.

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Лютий міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрятин Михаил Яковлевич

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 6 м.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Конотопський село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютий міс „ 23 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українец 9. Головне заняття малоробітна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти від тифа

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Хрятин Яків. Степ. 2 Адреси заявит. { 1 Костянтинівка 2 Кост. район Сумськ. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Хрятин

Зав. Загсом Шевцов

Реєстратор Хрятин

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Устранін Семен Павлів

Адреса заявителя д. Костянтинівка Конотоп. району Сумськ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Шевцов

Реєстратор Хрятин

458

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1 52
за 192 5 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „28“ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гижов Николай Петрович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2р. 9½міц

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лохвицкий село Костогрызовка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р Лютий міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

8. Національність Українець 9. Головне заняття Гнибоводство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти от скар Латіни

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гижов Петра 2 Касьяновіч

Адреси заявит. 1 г. Костогрызовка 2 Лохвицкаго района Сумскаго

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Гижов

Зав. Загсом Мойсеєнко

Реєстратор Бобовник

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Львович

Адреса заявителя г. Костогрызовка Хорольскаго района Сумскаго окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Мойсеєнко

Реєстратор Бобовник

459

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараніи Василь Федорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) —

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Лебединський село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Тараніи Федор. Лук. 2 — Адреси заявит. { 1 с. Костянтинівка 2 Лебединськ. р-ну Сум. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Ф Тараніи

Зав. Загсом —

Реєстратор Бобиль

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Левкій

Адреса заявителя с. Костянтинівка Хорошинського району Сумської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

460

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чижова Александра Григорьевна.

3. Якого полу женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Конотопский село Коршуновка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність украинка 9. Головне заняття безробітна

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти не

Дыню 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Чижов Самсон Адреси заявит. { 1 д. Костюковка Хотынского р. Сумской окр.
2 Григорьевич 2 тожи

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Чижов

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Львович

Адреса заявителя д. Костюковка Хотынск района Сумская обл.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

461

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабанова Марія Степанівна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бердичева район Хотинск село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
Невідома 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кабанець Степан 2 Григорьевич } Адреси заявит. { 1 с. Костянтинівка 2 Хотинск. р. Сумск. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Кабанець
Зав. Загсом
Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Львів
Адреса заявителя с. Костянтинівка Хотинск. району Сумск. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

462

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „14“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбуров Михайло Григорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотинськ село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Не Звісно

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Горбуров Ф[illegible] 2 Горбун Павлович — Адреси заявит. 1 с. Костянтинівка 2 Хотинськ р. Сум. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ф. Горбунова

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Львович

Адреса заявителя с. Костянтинівка Хотинськ. району Сумська окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Жердя

Реєстратор —

463

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „14“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дядюнов Михайло Васильович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рок

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українц 9. Головне заняття — 11. Причина смерти від Скарлатини 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Дядюнов Васил 2 Сергієнт Адреси заявит. 1 д. Костянтинівка 2 Хотінськ. рай. Сум. окр

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Дядюнов

Зав. Загсом —

Реєстратор Болотн

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Павлів

Адреса заявителя д. Костянтинівка Хотінськ. району Сумськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Болотн

464

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1
за 192 5 р.

458

Запис про смерть № 11.

1. Час складання запису: „28“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боровков Миколай Петров
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 59 рок.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопь село Костянтинівка або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття лісоробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти не
Звісно 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Перепелиця 2 Лекей Павлів
Адреси заявит.: 1 с. Костянтинівка 2 Конотопський район Сумщ.

Назви й №№ документів або постанови Суду Випись видана 14.
Горс. 30. Звісно 15 коп. кв. ч. 41

Підписи заявителів: Згасено
Зав. Загсом ...
Реєстратор Бобатинський

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Устрани Семен Павлів
Адреса заявителя с. Костянтинівка Конотопського району Сумської окр.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...
Зав. ЗАГС'ом Мотрія
Реєстратор Бобатинський

465

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „ 11 “ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сор Буров Уайлевич Яковлевич
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 міс
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Костянщина або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність ... 9. Головне заняття ... 11. Причина смерти Не
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Звісно 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 с. Костянщина Конотопського 2 Сум округи }

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Гарбуров ... } Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

[illegible] „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Павлович
Адреса заявителя с. Костянщина Конотопського району Сумської окр.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...

Підпис заявителя { ... } Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

466

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа, ЗАГС № 11

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „28" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрашенко Іван Павлович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Охтирський село Конотопська або місто вулиця будинок № 14

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянин 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 Петрашенко Іван Адреси заявит. { 1 Конотопська
2 Петрашенко Павлова 2 Охтирський район Сумської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Петрашенко Зав. Загсом

Реєстратор

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Павлович

Адреса заявителя д. Костянтинівка Хотінського району Сумської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

467

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 5. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25." дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остранічко Оксенія Павлівна

3. Якого полу Женщ. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Костянтинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Хотінськ село Костянтинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „25." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українськ 10. Головне заняття Неробетна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сінарієнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранін Семен Павлів

Адреса заявителя с. Костянтинівка Хотінськ району Сумськ окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

468

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотинського району Сумської округи за 192 4 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камінін Хома Трифонів

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінськ село Костянтинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінськ село Костянтинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Український 10. Головне заняття Не працював (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт), служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Не Звістно. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камінін Трифон Максимів

Адреса заявителя с. Костянтинівка Хотінськ. рай. Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Камінін

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

469

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотинськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзячкова Евдокія Степанівна
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотинськ село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумсько район Хотинськ село Костянтинівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівка
9. Національність Руссько 10. Головне заняття хибарювання (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерти болезнь Неврит 13. Чи не є записаний „мертвонародж" або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзячков Миколай сер 2нер
Адреса заявителя с. Костянтинівка Хотинськ району
Назви й №№ документів Виписьвидана х
Особливі уваги

Підпис заявителя М. Дзячков

Зав. ЗАГС'ом Жукевич
Реєстратор Ковальов

470

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Константинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Охтирського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестранин Макар Федорович

3. Якого полу ..... 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Охтирський село Константинівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Охтирський село Константинівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестранин Федор Макарович

Адреса заявителя с. Константинівка Охтирського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво видане за № 15 про мор-

Особливі уваги хрещен в 15 коп.

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

471

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 485
Конотопському району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доващенко Иван Федорович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Конотопський село Конотопівка або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Конотопський село Конотопівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Недвсено 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доващенко Федор. Карпович

Адреса заявителя г. Конотоп Конотопського района Сум. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Доващенко

Зав. ЗАГС'ом Шерман

Реєстратор Шерман

472

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конграті сільраді (виконк.) Книга № 2 (76)
Кобтисок району Сумськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маранич Остап Луків

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 ок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Кобтисок село Конграттинська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Кобтисок село Конграттинська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Руська 10. Головне заняття Селодарець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти не з'ясована 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маранича Рекія Остапівна

Адреса заявителя д. Конграттинська Кобтисок р. Сумськ окр

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неграмотну розп. Остранкін

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

473

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1467

..... району ..... округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 " дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Тетяна Данилівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Харківський село Вовчанськ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Харківський село Вовчанськ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 ... р. ..... міс. „ 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Русская 10. Головне заняття Пенсіонерка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остапенко Петро Микитович

Адреса заявителя с. Комсомольське Харківського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

474

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косіцькій сільраді (виконк.) Конотопськ. району Сумської округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакланов Роман Максимович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Конотопськ село Косіцькі / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Конотопськ село Косіцькі / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Русин 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами існується) кустарь

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10) хозяин

12. Причина смерти від старости. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баранік Осип Григор.

Адреса заявителя д. Косіцькі, Конотопськ. р. Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Баранік

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

475

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каштанівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хорольському району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чоловік Бритка Наталка Олександрова
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хорольський село Костянтинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хорольський село Костянтинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Руська 10. Головне заняття Сел. работниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дочка Чей Сина (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрящ Данило Іванов.
Адреса заявителя Костянтинівка, Хорольського р. Сумської окр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Хрящ Зав. ЗАГС'ом Мерзлий
Реєстратор .....

476

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костицькій сільраді (виконк.) Книга № 2 270
Конотопському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бокланова Катерина Даниловна

3. Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Костицькі
або місто Сумська вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотопський село Костицькі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Російська 10. Головне заняття Домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей молодш. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерти Не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бокланов Иван Романов

Адреса заявителя с. Конотопщина Конотопського р. Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бокланов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ковтун

477

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга №

за 192 р. 471

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козуля Іванна Семенівна

3. Якого полу же 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лебедин село Н-ськ або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Тіфо-

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Козуля Семен; 2 Вакульов

Адреси заявит.: 1 Д. Н-ськ; 2 Витяга взята 3/I 25

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: С. Козуля

Зав. Загсом

Реєстратор Козуля

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швед Семен Якимович

Адреса заявителя х. Вязинуя Лебединського району

Назви й №№ документів Витяга взята 1/I 25

Особливі уваги

Підпис заявителя Швед

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сумський

478

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № ...

за 1925 р. 472

Запис про смерть №2.

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бикова Макара Павловича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Лебединський село Н-Олексіївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

8. Національність Українець. 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти шлунково-кишкове розладнання 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Биков Павло, 2 Кудин

Адреси заявит.: 1 дер. Н-Олексіївка, 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка взята 4/I 25.

Підписи заявителів: Биков

Зав. Загсом —

Реєстратор Єдинець

мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швед Семен Якимович

Адреса заявителя х. Вязниця Лебединського району

Назви й №№ документів Виписка взята 4/I 25

Особливі уваги —

Підпис заявителя Швед

Зав. ЗАГС'ом Гаценко

Реєстратор Єдинець

479

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Жашошенко Дмитро Фомєнтійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 м-ц

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лебединок село М-ки | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Лебединок

8. Національність Українець. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Воспалєніє лєгкіх

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Жашошенко Фомін | 2 Дмитрович заявит. | Адреси | 1 Д. М-ки | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка волята 6/I 25

Підписи заявителів | Жашошенко

Зав. Загсом

Реєстратор Чорпита

мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкед Семен Семенович

Адреса заявителя Х. Вязниця Лебединського району

Назви й №№ документів Виписка волята №25

Особливі уваги

Підпис заявителя | Шкед

Зав. ЗАГС'ом Лебединського

Реєстратор Чорпита

480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Степана Михайловича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 рок

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Лебединок село

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Чорноробочий

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)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Шевченко Горпина 2 } Адреси заявит. { 1 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду Витяг з акта 10/I 25

Підписи заявителів { 1 Шевченко 2 } Зав. Загсом

Реєстратор Чернух

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Степан Михайлович

Адреса заявителя с. Вязинуя Лебединського району

Назви й №№ документів Витяг з акта № 25

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

481

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р. 175

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панич Параска Мусіївна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10/I 25
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Лебединський село Н-Сич
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти шлунк. кишк. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Панич Мусій 2 Яковенко
Адреси заявит.: 1 с. Н-Сич 2 Лебединський р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка взята 13/I 25

Підписи заявителів: Панич Мусій
Зав. Загсом
Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ивед Семен Семенович
Адреса заявителя х. Вязницкий Лебединского района
Назви й №№ документів Выписка взята 13/I 25
Особливі уваги

Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

482

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 1925 р.

476

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Замашок Мусій Вікентійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бузек район Хайки село Н-Ой

або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. 19/Е міс „ “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Удовець-

8. Національність Українець. Головне заняття Землероб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти старості

сть 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш. (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Замашок Андрій 2 Мусій } адреси заявит. { 1 Сер Н-Ой 2 Хайки рай

Назви й №№ документів або постанови Суду Витяг взяв 20/I 25

Підписи заявителів { А. Замашок

Зав. Загсом

Реєстратор

мертвонародж. або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкед Сеня Якимович

Адреса заявителя х. Вязниця Хайківського району

Назви й №№ документів Витяга взяти 1/II 25

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

483

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 1925 р.

477

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Козуня Галина Данилівна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 X 24

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумські район Лебединський село Н-Сіверський

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої)

8. Національність Українка. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Менінгіт

гноє

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Козуня Данило 2 Васильович

Адреси заявит. 1 с. Н-Сівер 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Д. Козуня

Зав. Загсом

Реєстратор Горина

Мертвонародж. або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкед Семен Якимович

Адреса заявителя с. Вязинці Лебединського району

Назви й №№ документів Витяг акта смерті № 25

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Шкед

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

484

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1
за 1925 р.

478

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „1“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Василь Павлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/IX 24 року
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бузька район Гостінецьк село Корчаківка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
8. Національність Українець 9. Головне заняття — 11. Причина смерти Від Нади-
ла в легкій
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 Коваленко Петро 2 Василь Адреси заявит. 1 Дер Корчаківка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду Витяг взятий 1/II 25

Підписи заявителів Коваленко Петро Зав. Загсом
Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швед Семен Семенович
Адреса заявителя м. Вінниця Гостінецького району
Назви й №№ документів Витяг взятий 1/II 25
Особливі уваги
Підпис заявителя Швед Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

485

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 1925 р.

977

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „3“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горшкова Анна Ивановна 3. Якого полу Же. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Вознесенської район Доманівський село Карпаки або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 8. Національність Украї 9. Головне заняття дом. хозяйка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти Ангіна. 12. Чи не є записаний: Караваєвої „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Горшков Василий Ивановичи — заявит. { 1 2 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Выписка видана

Підписи заявителів { Чернышов

Зав. Загсом

Реєстратор Сафонов

мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ивед Семен Яковлевич

Адреса заявителя х. Вязницкого Доманівського району

Назви й №№ документів Выписка взята 1/III 25

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ивед

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сафонов

486

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 1925 р.

980

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „5“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Іван Васильович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. - 20 м. - 4 дні

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумські район Лебедин село Н-Ольхівка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Туберкульоз-

ний менінгіт 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Шевченко Василь Адреси заявит. | 1 Н-Ольхівка

2 Степанов | 2 Виписав свідоцтво 5/II-25

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Шевченко

Зав. Загсом Чорний

Реєстратор

мертвонародж. або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шведа Семена Яковлевича

Адреса заявителя х. Вязинуя Лебединского района

Назви й №№ документів Выписка взята 4/III 25

Особливі уваги

Підпис заявителя | Швед

Зав. ЗАГС'ом Чорний

Реєстратор Чорний

487

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 192 5 р.

981

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горна Федосея Павлович 3. Якого полу чр 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Конотоп село Н-ськ або місто — вулиця — будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений 8. Національність Українець. Головне заняття Дом. хазяйствами 9. Причина смерти Старість 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Горна Федір Адреси заявит. 1 Д. Н-ськ
2 Василина 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Витяга взята 7/II 25

Підписи заявителів Горна Федір Зав. Загсом

Реєстратор

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шведа Семена Семеновича

Адреса заявителя Х. Вязинуя Конотопського району

Назви й №№ документів Витяга взята 7/II 25

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

488

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „15“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бикова Данило Терентієв

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вуличної район Хотінець село Нед. Ст.

або місто — вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Застуда

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Бикова Терентія Адреси заявит. 1 Дер. Нед. Ст.

2 Поліщука Захара 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка акта № 15 Ут

Підписи заявителів Терентій Бик Зав. ЗАГС'ом Бакулова Софія

Реєстратор

мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швед Семен Якимович

Адреса заявителя х. Вільшина Хотінського району

Назви й №№ документів Виписка акта № 15

Особливі уваги

Підпис заявителя Швед

Зав. ЗАГС'ом Бакулова

Реєстратор Софія

489

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7 Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 13

483

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лихобаба Семен Захарович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 рок

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Конотоп село Корчакувка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець. Головне заняття Селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Старче-ське 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні Корчак

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лихобаба Тимох Адреси 1 Конотопського р-ну
2 Онищенко заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Видано взято 21/I 25

Підписи заявителів 1 Лихобаба Зав. Загсом

Реєстратор Чудна

мертвонародж.“ або „оголошеним“ за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкед Семен Якимович

Адреса заявителя х. Вязинуя Конотопського району

Назви й №№ документів Видано взято 1/III 25

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

490

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7 Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „22" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бикова Федір. Петрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бузук. район Хомінський село 1-й Сич або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяїн 11. Причина смерти Старч.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Бикова Ганна Адреси заявит. 1 2 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка Взята 22/II 25

Підписи заявителів Бикова Зав. Загсом Реєстратор Чорний.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкед Семен Семенович

Адреса заявителя х. Вязницький Хомінського району

Назви й №№ документів Виписка взята 22/II 25

Особливі уваги

Підпис заявителя Шкед Зав. ЗАГС'ом Чорний

Реєстратор

491

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коротенко Іван Денисович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бузинської район Хорольск село Карлівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти Чахотка
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) дер Карлівка
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Коротенко Іван 2 Іванович Адреси заявит. 1 — 2 —
Назви й №№ документів або постанови Суду Виписка актова 27/VII 25

Підписи заявителів П. Коротенко

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ахед Сеїт Ахмедович
Адреса заявителя х. Кіяшня Хорольського району
Назви й №№ документів Виписка актова №25
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

492

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ч-Сиах сільраді (виконк.) Хотінь району Сумськ округи

Книга № 2 за 1925 р.

486

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шеф Владимир Семенович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/VIII 24 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінське село х. Клячунь. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінське село х. Клячунь. або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти .....

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шеф Семен Семенович

Адреса заявителя х. Клячунь Хотінського району

Назви й №№ документів Витяг акту № 25

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шеф

Зав. ЗАГС'ом Сумський

Реєстратор Софія

493

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Сумській Зборіні району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

487

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суходуб Микола Кириллович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/XII 24

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумські район Зборінський село м. Ст. або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумській район Зборінський село м. Ст. або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Українець 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суходуб Петро Васильович

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Виписка взята Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя К. Суходуб. Реєстратор ...

494

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. сіянах сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінск районі Сумскої округи за 1925 р.

458

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицко Павловия Шевченко

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/XII 24

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумскої район хотінскаго село Н-сіи
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумска район Хотіне село Н-сіи
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українец 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Павел Александрович

Адреса заявителя Н. сіи — [illegible] ск. фельдш

Назви й №№ документів Украінска відомість 26 XII 25

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Павел Шевченко Зав. ЗАГС'ом Шевченко

Реєстратор Хорин

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ст-Сичанці сільраді (виконк.) Книга № 2
Лохвицькому району Сумської округи за 1925 р.

489

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дуськова Ірина Никифорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 год.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Лохвицький село Козацька Сич. Кібинцівської сільради
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Сумська Губ.Ball. Гос. Больница

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від удара серцевого дія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дуська Михайло Ів.

Адреса заявителя Сичанський сільрад Кібинцівської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Видано

Підпис заявителя Мих. Петр Дуськ

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

496

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Сканівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1925 р. 450

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Емельян Никитов. Вишівка

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ. село с. Корсак
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ. село с. Корсак.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українец. 10. Головне заняття Економ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вишівка Архипа Емельян.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги Видана копія

Підпис заявителя Вишівка Зав. ЗАГС'ом Дмитренко

Реєстратор Корнієнко

497

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Спаській сільраді (виконк.) Книга № 2

Хотінськ району Сумськ округи за 1925 р. 491

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванна Павлівна Гребенікова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ село Н. Корчак | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Н. Корчак | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти від Запалення (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Яковлевич Гребенікова

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Свідоцтва видача

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гребенікова Зав. ЗАГС'ом Дмитрієв

Реєстратор Корнієв

498

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при п/- Ст сільраді (виконк.) Книга № 2

Хомінському району Сумської округи за 1925 р. 492

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Резван Іван Семенович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/III 25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомінський село п-ки

або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хомінський село п-ки

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украї 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Шлунково кишкова ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Резван Семен Сав

Адреса заявителя дер п-ки Хомінського район

Назви й №№ документів Випис смерт

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Резван Сем. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

499

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1-й Сумській сільраді (виконк.) Книга № 2

Хотінецькому районі Сумської округи за 1925 р.

493

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козуниця Ганна Панасівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рок. 3 ім-уі

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінець село 1-ші

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінець село 1-ші

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від Запалення в кишках. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козуниця Ганна Панасівна

Адреса заявителя Заг 1-ші Хотінецької району

Назви й №№ документів Витяг взята 25/V 25 г 22

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | А Козуниця

Зав. ЗАГС'ом Засвідчено

Реєстратор

500

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 2
Єгорівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козуниця Микола Панасович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Єгорівський село Н-Сироватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Єгорівський село Н-Сірі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 27 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей вул. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Нєсь Кута Єгорівський повіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козуниця Панас Панасович

Адреса заявителя Сер Н-Сірі Єгорівського Сумського

Назви й №№ документів Вітка взята

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Козуниця Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Сіркові сільраді (виконк.) Хомівського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

495

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Ганна Іванівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 рок 21 Липня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомівський село Н-Сірки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хомівський село Н-Сірки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти .....

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Іван Сакич

Адреса заявителя Сер Н-Сірки Хомівського району

Назви й №№ документів Виписка з книги

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Іван. Шевченко Зав. ЗАГС'ом Дмитренко

Реєстратор Сорин

502

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямському сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченка Матвей Тимофеевич

3. Якого полу мужского. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Хотінского село д. Кириковка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Хотінского село д. Кириковка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність українец 10. Головне заняття Учіборов.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти простуженої почки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченка Тимофей Ефимов

Адреса заявителя д. Кириковка

Назви й №№ документів Выпись выдана

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тимофеев

Зав. ЗАГС'ом Яшкин

Реєстратор .....

503

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. сіяльск сільраді (виконк.) Книга № 2
Дашінек району Сумскої округи за 1925 р. 4964

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васінек петр Павлович

3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскої район Дашінек село Н. січ
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Дашінек село Н. січ.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українец 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти ни кари „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васінек Павлій михайлович

Адреса заявителя Хутор Кіяшчуя

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Витяг видано

Підпис заявителя В. Васінек Зав. ЗАГС'ом Дубовський

Реєстратор .....

504

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1/ Сичанській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хорішківського району Сумської округи за 1925 р.

1997

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федка Тимофіївна Сухобрьова

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 105 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хорішківський село 1/-Сичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хорішківський село 1/-Сичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) козяйка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пашко Василь Федорович

Адреса заявителя дер. 1/-Сичі Хорішківського району

Назви й №№ документів Виписка видана 11/VII 25

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

505

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ворожбянському районі Сумської округи за 1925 р.

498

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черного Збруна Сергеевича

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/VII 25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Ворожбянський село ....., або місто г. Ясні вулиця г. Ясні будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Ворожбянський село ....., або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність українец 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти спинномозгова 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорний Сергій Васильович

Адреса заявителя г. Ясні 2-ий

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сергій Черный

Зав. ЗАГС'ом Лукашенко

Реєстратор Кочиш-

506

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ксаверівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Зіньківського району Лубенської округи за 1925 р.

499

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козуницька Настя Степанівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хорішок село Хорішок
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хорішок село Хорішок
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від Кору
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козуниця Степан Іванов
Адреса заявителя Об 1-сій
Назви й №№ документів Вид. свід.
Особливі уваги
Підпис заявителя С. Козуниця Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

507

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ів.-Сичавській сільраді (виконк.) Хейлінського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

500

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухобуб. Ірина Іванівна

3. Якого полу же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р. 23 год.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хейлінський село Ів-ськ; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хейлінський село Ів-ськ; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Липня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

12. Причина смерти Від кори

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухобуб Іван Юрійович

Адреса заявителя Дер. Ів. Сичавської сільради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Сухобуб.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

508

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хайлівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хайлівському районі Сумської округи за 1925 р.

501

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Іван Сергійович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/III 25
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хайлівський село 11-ий
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хайлівський село 11-ий
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла) 1925 р. Липня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти Шлунково кишкове „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Сергій Іванович
Адреса заявителя с. 11-ий Вищі Сироти
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя С. Шевченко Зав. ЗАГС'ом Дмитрук
Реєстратор Чорнобай

509

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-Сергіївській раді (виконк.) Хейчінецькому району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

502

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорна Тимофія Григоровича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хейчінецький село н/-ої

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хейчінецький село н/-ої

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Липня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів.

9. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від Старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черні Федір Карпович

Адреса заявителя н.-с. Хейчінецьке рай.

Назви й №№ документів Даних видано

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Черный

Зав. ЗАГС'ом Дмитрашко

Реєстратор Дмитрашко

510

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Сінацькі сільраді (виконк.) Книга № 2

Хайтінського району Сумської округи за 1925 р.

503

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грашк Іван Трифонович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хайтінський село Н-Сінькі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хайтінський село Н-Сінькі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від тіфу

„мертвонароджений" або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. VI п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганич Трауми Васильов

Адреса заявителя Н-Сінькі

Назви й №№ документів Видане видано Хайтінською

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Н. Ганич Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

511

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1-Сичанській сільраді (виконк.) Книга № 2

Хотінецького району Сумської округи за 1925 р.

504

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Василь Єфремович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... й народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінецький село 1-Сичанське

або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумські район Хотінецький село 1-Сичанське

або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня " 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується). Лісоруб Хозяїн

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Федір Васильович

Адреса заявителя 1-Сичанська сільрада

Назви й №№ документів Виписка видана

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Лемешко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

512

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-Дівицькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Дівицького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прощупа Ван Кузьмичівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Дівицького село ..... або місто Кіндрашівка вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Дівицького село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти .....

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прощупа Козьма Іванович

Адреса заявителя Кіндрашівка (Україна)

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Прощупа Зав. ЗАГС'ом Дівицький

Реєстратор Дівицький

513

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. сіянок сільраді (виконк.) Книга № 1798
Конотопському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Незван Євсей Онуфрович

3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотопського село Н. сіянки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Конотопського село Н. сіянки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Чахотка

„мертвонароджк." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Незван Федір Євсеєвич

Адреса заявителя Н. сіянки

Назви й №№ документів Витяги Видано

Особливі уваги ..... Зав. ЗАГС'ом Янівчик

Підпис заявителя | Незван Федір Реєстратор .....

514

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1-/- Січанській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хойнинському району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрєлєнко Михайло Петрович

3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хойнинський село Корчакова або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Хойнинський село Корчак або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Тіфо „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамова Ірина Петрівна

Адреса заявителя с/р Корчаківка Хойнинського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Видано Дмитренко

Підпис заявителя Мамова Зав. ЗАГС'ом Дмитренко

Реєстратор Єгоров

515

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 511 аркушів
(п'ятсот одинадцять)

4 02 1963

Посада Зав. арх. відділу

Підпис Свистунова

Літерні аркуші: 2.0а; 266а; 3260; 496а.