ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text is written by a pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

493

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Р7720
оп 15
спр 173

ОТДЕЛ ЗАГС СУМСКОГО ОБЛИСПОЛКОМА

КНИГА

регистрации актов о смерти

за 1925 год

начата "—" — 1925 год

окончена "—" — 1925 год

Записи актов

с № — по № —

Количество листов 180-532

Отсутствуют записи актов №№ —

Ф. Р7720
О 15
А 173

Вид. № 1535 Путивль вул, Кірова, 40 друкарня з, 4034 т.

2	3	4	5

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

629

Книга запису смертей № 2

за 192 5 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Кекіме

ва установа ЗАГС № при

ді (виконкомі) району округи

губернії

та дня місяця 192 р. Записи від №

Закінчена дня місяця 192 р. аж по № включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

630

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 1. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Субботина Татьяна Алексеевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Курск район Глушк село Кекино
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января 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., 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 Будный Диакон Пустынек

Адреса заявителя ____

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом Будный

Реєстратор Диакон

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Келинек сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменского району Сумского округи за 1925 р

3

631

Запис про смерть № 2. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Железняк Авдотья Федоровна

3. Якого полу жен- 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 Сумского район Роменского село Капитановка або місто Капитановка вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашняя Хозяйка
(для дітей молодших од 10 років зайняття 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 померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Железняк Иван Егорович

Адреса заявителя д. Капитановка Роменского района Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

4

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

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменск району Сумского округи за 1925 р

~~032~~

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будённый София Романовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменск село Кекино / або місто Кекино вулиця ~ будинок № ~

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

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

9. Національність Украинка 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 Будённый Роман Акимович

Адреса заявителя Кекино Роменского района Сумского округа

Назви й №№ документів ~

Особливі уваги ~

Підпис заявителя ~

Зав. ЗАГС'ом Будённый

Реєстратор Будённый

6

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

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Речицкого району Сумского округи за 1925 р

Запис про смерть № 1 (загальний) 733

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюков Модест Николаевич
3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речицкий село Кекино
або місто Кекино вулиця ~ будинок № ~
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Речицкий село Кекино
або місто Кекино. вулиця ~ будинок № ~
як що в лікарні—назва її ~
7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
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) .....
(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 Павлюков Яков Модестович
Адреса заявителя д. Кекино Речицкого района Сумского округа.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом Гудимов
Реєстратор Гурин

6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинська сільраді (виконк.) Речанского району Сумского округи

Книга № 2 за 1925 р

Ф. 34

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самотой Наталья Даниловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанский село Кекино; або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Января міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Украинка 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 померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самотой Евгения Ивановна

Адреса заявителя д. Кекино Речанского района Сум округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинська сільраді (виконк.) Книга № 2

Реканской району Сумского округи за 192 5 р

Запис про смерть № 6 (загальний)

635

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенцова Марья Григорьевна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 2 м-ца

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Реканского село Кекино
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Января міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинка 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 Семенцов Григорий Ермилович

Адреса заявителя с. Кекино Реканского района Сумокруга

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменского району Сумского округи за 192 5 р.

8

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

636

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завгородний Прасковья Авраамовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

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

9. Національність Украинка 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 Завгородний Аврам Терентьевич

Адреса заявителя с. Кекино Роменского района Сум - округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Реченскою району Сумского округи за 1925 р

9

037

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябуха Дмитрий Лук„ янович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 1 м-ц.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Реченского село Кекино / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябуха Лука Ивана

Адреса заявителя с Кекино Реченского района Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинской сільраді (виконк.) Книга № 2
Репнянского району Сумского округи за 192... р.

D

638

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иваниженко Мария Тихоновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Репнянского село Капитановка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Украинка 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 Остапенко Мелофей Андреевич

Адреса заявителя с. Капитановка Репнянского района Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

11

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Некинск сільраді (виконк.) Реканского району Сумского округи

Книга № 2 за 1925 р

77
639

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Железняк Иван Иванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Реканского село Капитановка або місто ~ вулиця ~ будинок, № ~

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~

9. Національність Украинка 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 померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ~

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Железняк Иван Георгиевич

Адреса заявителя Д. Капитановка Реканского района Сумского округа

Назви й №№ документів ~

Особливі уваги ~

Підпис заявителя ~

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменскому району Сумскому округи за 1925 р

Запис про смерть № 11. (загальний)

640

№ 3. за лічбою чоловіків № 8. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Железняк Параска Авраамовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменском село Капитановка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинка 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 Ярошенко Александр Козьмич

Адреса заявителя д. Капитановка Роменского района Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Речанського району Сумського округи

Книга № 2

за 1925 р

641

Запис про смерть № 12 - (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отрощенко Иван Яковлевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Капитановка / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 20 “ 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 — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отрощенко Яким Семенович

Адреса заявителя д. Капитановка Речанского района Сумского округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинов сільраді (виконк.) Книга № 2
Речицк району Сумского округи за 1925 р

Запис про смерть № 13 (загальний) 649

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Великодный Осип Алексеевич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1898 году

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речицкого село Кекинтановка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Великодный Анна Викторовна

Адреса заявителя д. Кекинтановка Речицкого района Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Речецк району Сумского округи за 192 5 р

643

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усенко Мария Ивановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речецкого село Капитановка / або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Января міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Усенко Иван Степанович.

Адреса заявителя д. Капитановка Речецкого района Сумского окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській Роменської Сумської округи

Книга № 2 16

за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний) 614

№ 5 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Января міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Анна Васильевна

3. Якого полу Ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 л.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашняя 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)
(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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Григорій Семенович

Адреса заявителя с. Кекино Роменского района Сум – округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2

Сычовск району Сумск округи за 192 5 р

Запис про смерть № 16 (загальний) 645

№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березовский Яков Гаврилович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сычовск село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Февраля міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березовский Варвара Владимировна

Адреса заявителя д. Кекино Сычовского района Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Речанск району Сумского округи за 1925 р

10

646

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарев Екатерина Козьмишна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речанского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарев Козьма Григорьевич

Адреса заявителя Кекино Речанского района Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Речицкого району Гомельского округи за 1925 р.

19

647

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошенко Иван Александрович 1

3. Якого полу мужск. 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 Гомельского район Речицкого село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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). 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 Ярошенко Ал-сандр. Кириллович

Адреса заявителя Кекино Речицкого района Гом-акруга

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Будилина

Реєстратор Сорин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Речицк району Гомельского округи за 1925 р

20

648.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ященко Владимир Михайлович

3. Якого полу мужс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гомельского район Речицкого село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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). 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 Ященко Евдокия Семеновна

Адреса заявителя в Кекино Речицкого района Гом-округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Речицького району Сумської округи за 1925 р.

4

649

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривобуд Евфросинья Григорьевна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речицкого село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Речицкого село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Февраля міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашняя 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) .....
(для дітей мол. 10 рок., 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 Кривобуд Константин Некин
Адреса заявителя д. Кекино Речицкого района Сум - округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

27.

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

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменск районі Сумської округи за 192 6 р

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

657

1. Час складання запису: "21" дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никитенко Евдокия Федоровна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 2 м-ца
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Февраля міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
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). 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 Никитенко Федор Маркович
Адреса заявителя д. Кекино Роменского района Сум. округа
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинек сільраді (виконк.) Речицкого району Сумского округи

Книга № 2
за 1925 р.

23

651

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Иван Корнеевич

3. Якого полу мужс 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 г. 2/III

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речицкого село Капитановка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 10 “ 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., 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 Ткаченко Корней Петрович

Адреса заявителя с. Капитановка Речицкого района Сум-ой

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

24

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

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменек району Сумского округи за 1925 р

652

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривобуд Екатерина Григорьевна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/I 1925 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. " 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Украинка 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 Кривобуд Григорий Алексеевич -
Адреса заявителя д. Кекино Роменского района Сумі - округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинек сільраді (виконк.) Книга № 2
Ромнек району Сумського округи за 1925 р

653

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "27" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарецкий Александра Андреевна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Ромненского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Ромненского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
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). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти .....
„мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарецкий Иван Петрович
Адреса заявителя д. Кекино Ромненского района Сумск округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом Будинов
Реєстратор .....

25

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

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменск району Сумского округи за 1925 р

Запис про смерть № 27 (загальний) 653

№ 9 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "27" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарецкий Александра Андреевна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
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). 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 Зарецкий Иван Петрович
Адреса заявителя д. Кекино Роменского района Сумск округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

16

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

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменского району Сумского округи за 1925 р

Запис про смерть №25 (загальний)

№10 за лічбою чоловіків №15 за лічбою жінок

654

1. Час складання запису: „28" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухрин Филип Павлович
3. Якого полу мужс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/XI 1924 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. „27" 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., 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 Сухрин Павел Степанович
Адреса заявителя д. Кекино Роменского района Сум – округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

ЗАГС при Кекинек сільраді (виконк.) Книга № 2
Речанського району Ромен округи за 1925 р

Запис про смерть № 26 (загальний) 655

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иваненко Григорий Иванович

3. Якого полу стате 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 года

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 2 “ 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., 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 Иваненко Иван Михайлович

Адреса заявителя с. Николаевка Хитинского района Ром-округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Речицк району Сумского округи

Книга № 2 за 1923 р.

656

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 4 " дня мая міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюков Григорий Яковлевич

3. Якого полу умер 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 г. 1926 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речицкого село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. мая міс. 12 " 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., 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 Павлюков Яков людвигович

Адреса заявителя д. Кекино Речицкого района Сум-округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Ромашк району Сумского округи за 1925 р

657

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривушенко Прасковья Григорьевна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/X 1924 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украин. 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 .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривушенко Григорий Ефимович

Адреса заявителя д. Кекино Роменского района Сум - округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя .....

Реєстратор .....

80

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменськ районі Сумської округи за 1925 р

658

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябуха Мисаилъ Стефановичъ

3. Якого полу же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 летъ

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

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

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

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

9. Національність Українецъ 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 Тиф.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябуха Федор Савушкинъ

Адреса заявителя с. Кекино Роменского района Сум- округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

31

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

ЗАГС при Кекинській раді (виконк.) Книга № 2
Роменськ районі Сумської округи за 1925 р

659

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яроменко Николай Яковлевич
3. Якого полу мужс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Роменск село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Мая міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостяцкое
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., як у п. 10).
12. Причина смерти Рак 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яроменко Евгения Максим.
Адреса заявителя д. Кекино Роменского района Сум-округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск Сільраді (виконк.) Книга № 2
Речицк району Гомельск округи за 1925 р

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябуха Гаврило Григорович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гомельского район Речицкого село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябуха Павел Гавриилович

Адреса заявителя д. Кекино Речицкого района Гом.-округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

33

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменск району Сумск округи за 1925 р.

661

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7.“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуденко Иван Афанасьевич
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/г. 1925 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Роменского село Кекино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
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). 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 Гуденко Мавра Александр
Адреса заявителя д. Кекино Роменского района Сум-округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Ріпкинського району Сумської округи

34

Книга № 2 за 1925 р

662

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Любов Іванівна

3. Якого полу жс 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 Ріпкинський село Кекини

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ріпкинського район Ріпкинський село Кекини

або місто Кекини вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 30 “ 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 Пономаренко Любов Іванівна

Адреса заявителя Кекини Ріпкинського району Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

35

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

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ямпільського району Сумської округи за 1925 р.

663

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурина Ульяна Даниловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Ямпольского село Кекино
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апр міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовая хазяйка

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурина Мария Яковлевна

Адреса заявителя Т. Кекино Ямпольского района Сум. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ріпкинськ району Сумськ округи за 1925 р.

36

664

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Апр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чурпита Петр Мусієнко

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/III 1925

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апр міс. „ 15 “ 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 .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чурпита Сусей Назарович

Адреса заявителя с. Кекино Ріпкинського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Роменського району Сумської округи

Книга № 2 за 192 3 р

37

665

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Августа міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Убийвинок Николай Данилович

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 м 25 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Роменск село Капитанщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. Августа міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинец 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 .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Убийвинок Данил Петрович

Адреса заявителя д. Кекино Роменского района Сумск Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Аксинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ріпкинського району Сумської округи за 1925 р

38

Запис про смерть № 37. (загальний) 666

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Великодний Семенович Федорович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 г. 25 г.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Авг. міс. „ 31 “ 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 Великодний Георгий Иванович

Адреса заявителя с. Капитолівка Ріпкинского Района Сум округа

Назви й №№ документів .....

Особливі увагі .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кожанській сільраді (виконк.) Книга № 2
Роменськ району Сумськ округи за 192 5 р

Запис про смерть № 38 (загальний)

667

№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Августа міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Великодная Екатерина Николаевна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 1924 г.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „ 10 “ 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 ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гребенник Петр Тимофеевич

Адреса заявителя д. Капитоли Роменск Района Сумы Округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

40

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

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Р.-Гнилецького району Сумської округи за 1925 р

668

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнилко Григорій Онуфрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 л 25 т.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Р.-Гнилецкий село Капитанщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. " 25 " 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 Гнилец Георгий Никанорович

Адреса заявителя с. Кекино Р.-Гнилецкого района Сумской округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ямпільському району Сумської округи за 1925 р

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

609

1. Час складання запису: „27 дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самотий Іван Ефимович

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Несвідомий (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 Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самотий Григорій Якимович

Адреса заявителя с. Кекино Ямпільського району Сум. округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Рильського району Сумської округи

Книга № 2

за 1925 р

42

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барицький Павло Іванович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 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 Рильськ село Кекино або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Рильськ село Кекино або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... якщо в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа 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).

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 Барицький Іван Петрович

Адреса заявителя с. Кекино Рильського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Некрашах сільраді (виконк.) Ріпкинськ району Сумськ округи

43 Книга № 2 за 1925 р

Запис про смерть № 42 (загальний)

671

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовчко Ткачка Іванівна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 V 25

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р Серпня міс. „ 31 “ 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 померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовчко Іван Степанович

Адреса заявителя Капитан Ріпкинськ Ріпкинськ Сум Округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юрковск сільраді (виконк.) Книга № 2
Ріпкинск району Сумск округи за 1925 р

Запис про смерть № 43 (загальний)

672

№ 22 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрковод. Петр Сергеев

3. Якого полу мужск 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 Сумск район Ріпкинск село Юрковод. або місто Юркино вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Серп міс. 11 " 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 Юрковод Сергей Петрович

Адреса заявителя д. Юркино Ріпкинск Ріпкин Сумск Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Рiшанск району Сумск округи за 1925 р

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Сентяб міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексенко Антонина Николаевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумск район Рiшанск село Кекино або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сент міс. 11 “ 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., 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 Алексенко Николай Семенович

Адреса заявителя с/ Кекино Рiшанск Района Сумск Округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинові сільраді (виконк.) Книга № 46 1

.....району.....округи за 192 5 р

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченкова Ірина Якова

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Суми район Роменск село Кекино або місто Кекино вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня господарка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винниченко Онат Степанович

Адреса заявителя с. Кекино Роменщ Роменку Суми округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Будимир

Реєстратор Будимир

47

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинах сільраді (виконк.) Книга № 2

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 46 (загальний)

675

№ 23 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Жовт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онійченко Микита Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Кролевецк село Кекинти або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Кролевецк село Кекинти або місто Кекинти вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р Жовт міс. „20" 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 Онійченко Григорій Кузьмович

Адреса заявителя с. Кекинти Кролевецкой Волости

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ямпільського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

676

1. Час складання запису: „25" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заворотня Матрена Федорівна

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

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

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

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

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. 3) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заворотній Федір Олексійович

Адреса заявителя с. Кекино Сліпенського Сільради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Ямпільського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

49

№ 2

1925 р.

684

677

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сабура Ганусько Михайлова

3. Якого полу ж. 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 Ямпільський село Кекино або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Ямпільський село ..... або місто Кекино вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її 1-ї Повітової Лікарні.

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Вдова

(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 Сабура Маланка Гаврилівна

Адреса заявителя с. Кекино Ямпільського Сумської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

№ 2

1925 р.

684

, по-батькові

і народження.

Кекино

№

нок №

(ої)

ами їх втримується).

не є записаний

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекин сільраді (виконк.) Ічнян району Сумськ округи

Книга № 2 за 1925 р

50

52

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

678

1. Час складання запису: „ 1 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середниченко Варвари Іванівни

3. Якого полу жін. 4. 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 ..... її народження.

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

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

7. Коли помер (ла) 1925 р Листоп міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муковоз Максим Ілько

Адреса заявителя с. Кекино Ічнянськ район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Будько

Реєстратор .....

2

1925 р

С83

по-батькові

народження.

Кекин

№

нок №

(ої)

ами їх втримується).

не є записаний

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ямпільському районі Сумської округи за 1925 р

Запис про смерть № 54 (загальний) 679

№ 26 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Микита Якович

3. Якого полу М. 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 Ямпільський село Кекино
або місто Сумськ вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець (оя)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковешнікова Євгенія Сидорівна

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Кравченко

Реєстратор Кравченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ямпільському району Сумської округи за 1925 р

52

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенцуро Гапка Іванова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Ямпільський село Кекине
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. 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 ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенцуро Іван Васильович

Адреса заявителя с. Кекине Ямпільського району —

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Будник

Реєстратор Кацуба

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кекіївській сільраді (виконк.) Ямпільського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

53

681

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гребенюк Іван Абрамович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 III 1924-

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 4 грудня міс. „ 21 " 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 Гребенюк Федорова Пенкова

Адреса заявителя с. Капитанівка Ямпільського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ

64

472

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Місцева установа ЗАГС № при Успенской

сільраді (виконкомі) району Ревенского округи Сумского

губернії Харьковской

Розпочата 3. дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1.

Закінчена 22 дня Декабря місяця 1925 р. аж по № 118 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петров. сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицкім району Сумск округи за 1925 р.

55

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

473

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трифоденкова Евгения Ивановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Речицкий село Петребенное; або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Украинка 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 Кор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трифоденко Иван Михайлов

Адреса заявителя с. Петребенное

Назви й №№ документів ней

Особливі уваги —

Підпис заявителя И. Трифоденко Зав. ЗАГС'ом Д. Шаков

Реєстратор Трифоденко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яцкеб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк району Сумск округи за 1925 р.

66

Запис про смерть № 2 (загальний)

474

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вершидубова Прасковья Тихоновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речицкого село Яцкеб. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Янв. 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., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вершидуб. Тихон Яковлев

Адреса заявителя с Яцкеб

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя { Вершидуб. Т. азо сторонами Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясиров. сільраді (виконк.) Книга № 1
Рєчицк району Гомельск округи за 1925 р.

52

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

475

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Охрименкова Трофим Иванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Гомельской район Рєчицкий село Ясиребецкая або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украинец 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 Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Охрименко Иван Евсеевич

Адреса заявителя с. Ясиребецкое

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя И. Охрименко Зав. ЗАГС'ом Д. Мякаш

Реєстратор Терехов

38

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лебяжьем сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменск району Сумск округи за 1925 р.

476

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходченко Николай Григорович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 лет-у.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Роменский село Лебяжье. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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) —

12. Причина смерти Корь (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) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходченко Григорий Захарович

Адреса заявителя с. Лебяжье

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гр. Приходченко

Зав. ЗАГС'ом Ф. Макаш

Реєстратор Т. Дворож

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Роменськ району Сумськ. округи за 1925 р.

477

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 6 “ дня Январь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Евдокія Васильевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Роменський село Ястрєб. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украинка 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 Кор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майборода Василь Степанов

Адреса заявителя с. Ястребенское

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Майборода В. озасю неграмотный Зав. ЗАГС'ом Іванкову Реєстратор Тарасов

60.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястреб. сільраді (виконк.) Роменск району Сумск округи

Книга № 1

за 1925 р.

478

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сычейкова Наталия Гавриловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Роменского село Ястреб.

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Роменского село Ястреб.

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. хоз. (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 От старости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Санченко Иван Яковлев

Адреса заявителя с. Ястребинск

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя И. Санченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

6

Запис про смерть № 7 (загальний) 479

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логинчесикова Анастасия Михайловна

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

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

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

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

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

9. Національність Украинка 10. Головне заняття досуг.
(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 — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карасев Василий Маркович

Адреса заявителя с/Чекурбетино

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Карасев В. Маркович
медицинский брат Будинок

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Речицк. району Сумск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

185

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сачкова Анна Петровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речицк село Ястреб. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. 15 " 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) —

12. Причина смерти Кров. поное. (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) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закусова Мария Григорьевна

Адреса заявителя с Ястребинов

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Закусова Мария

Зав. ЗАГС'ом Иванкин

Реєстратор Петров

63

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

ЗАГС при Ястреб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Рочинок району Сумск округи за 1925 р.

481

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Московченкова Евдокия Козьменина

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рочинск село Ястреб. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „16" 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., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Московченко Козьма Петров

Адреса заявителя самосребение

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Козьма Московч Зав. ЗАГС'ом Власкин

Реєстратор Тарасов

64

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

ЗАГС при Ястребовск. сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромен. району Сумск округи за 1925 р.

482

Запис про смерть № 10. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесленко Дмитрий Федоров
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 год.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ромен. село Ястребовск. або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Ромен. село Ястребовск. або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
9. Національність Украин. 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) .....
12. Причина смерти Порок сердца (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 Тесленко Тарентий Федоров
Адреса заявителя с. Ястребовское
Назви й №№ документів Справка №212 от 17/I мед. учр. с. Ястреб.
Особливі уваги — —
Підпис заявителя Т. Тесленко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Речицкому району Гомель округи за 1925 р.

65

483

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коропец Иван Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Гомельского район Речицк. село Жеребк.
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коропец Степан Федорович

Адреса заявителя с. Жеребцовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Ф. Коропец Зав. ЗАГС'ом Фомкому

Реєстратор Мироздинская

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

ЗАГС при Ястребовской сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромашкинского району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

484

1. Час складання запису: „24" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могила Вера Михайловна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 месяца

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Ромашкинского село Ястребовка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могила Григорий Иванов

Адреса заявителя с/т Ястребовское

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Григорий Могила

Зав. ЗАГС'ом Иванцов

Реєстратор Иванцов

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

ЗАГС при Ястреб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Речанск району Сумск округи за 1925 р.

62

485

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терезовский Алексей Трофимов
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск. село Ястреб. або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Речанск село Ястреб. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
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) —
12. Причина смерти Слабость здоровья (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терезовский Трофим Данилов
Адреса заявителя с. Ястребовка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Тер. Трофим. Зав. ЗАГС'ом Макаш
Реєстратор Терезовский

69

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

ЗАГС при Петров. сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменк. району Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

486

1. Час складання запису: „27" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Охрименкова Евгения Евдокимовна
3. Якого полу же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Роменск. село Петров. або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Роменск. село Петров. або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Украинка 10. Головне заняття дет. хоз. (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 сип кишек (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) нет.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ахтырова Тимоф и Майборода Ив. Евд.
Адреса заявителя с. Нестребинок
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Ив. Майборода
Зав. ЗАГС'ом Ф. Мясков
Реєстратор Терехов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребец сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменск. району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

487

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стецько Петр Семенов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 3/11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Роменского село Ястреб.
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стецько Семен Федорович

Адреса заявителя с. Ястребиное

Назви й №№ документів нет

Особливі уваги —

Підпис заявителя Стецько

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

70

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

ЗАГС при Мотред. сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк. району Сумск. округи за 1925 р.

488

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макошенцева Евдокия Кононовна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 лет.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речицкого село Мотред.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Речицкого село Мотред.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Украинка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). домаш. хоз.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). —
12. Причина смерти ст. Ослабеди и старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макошенцев Дементий Федор.
Адреса заявителя с. Мотребенское
Назви й №№ документів нет
Особливі уваги —
Підпис заявителя Ф. Макош
Зав. ЗАГС'ом Ф. Шевкал
Реєстратор

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

ЗАГС при Ястребе сільраді, (виконк.) Книга № 1
Речанск району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

489

№ 5 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коропцова Дарья Фролтовна
3. Якого полу же. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 л.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск. село Ястреб.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Речанского село Ястреб.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Украінка 10. Головне заняття доет хоз.
(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 старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коропцу Фролтт Михайлов
Адреса заявителя с Ястребинки
Назви й №№ документів нет
Особливі уваги —
Підпис заявителя Коропцу Зав. ЗАГС'ом Ф. Мисюк
Реєстратор Тарасенко

12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петров. сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромашек. районуСумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

49

1. Час складання запису: „31“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иващенкова Ксения Григорьевна

3. Якого полу же. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 л.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

9. Національність Украинец 10. Головне заняття досуг.
(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 Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 14) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иващенко Кирилл

Адреса заявителя Сам здесь

Назви й №№ документів нет

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кир Иващенко Зав. ЗАГС'ом Ф. Иванов

Реєстратор Чурсанов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромашкинского району Сумского округи за 1925 р.

13

491

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потох Дмитрий Пантелеймонов-

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 8/VI її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумской район Ромашкинский село Ястребинка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потох Иван Григорович

Адреса заявителя с Ястребинское

Назви й №№ документів нет

Особливі уваги —

Підпис заявителя Потох И. а заканчивал роспись Кравец

Зав. ЗАГС'ом Ф. Ромашкин

Реєстратор Ф. Ромашкин

74

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

ЗАГС при Ястребовской сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменск району Сумск округи за 1925 р.

492

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терезовский Павел Николаев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Роменский село Ястребовка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. февр. міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терезовский Аркадий Андреев

Адреса заявителя с. Ястреб. Роменского района

Назви й №№ документів Выписка медсвид. с. Ястреб. №232. - 1925 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Терезов

Зав. ЗАГС'ом Шаповал

Реєстратор Тереф

75

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпуль сільраді (виконк.) Книга № 1

Річицьк. району Сумськ. округи за 192 р.

493

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапник Ореет Корнилович

3. Якого полу чол. 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 Сумска район Річицкий село Ямпуль

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

6. Місце де помер (ла): округа Сумска район Річицкий село Ямпуль

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

як що в лікарні—назва її ніт

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Колодязь

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сенилис. Старость 1 год смер. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапник Павел Федорович

Адреса заявителя с. Ямп. Річицкого району Сумщ.

Назви й №№ документів ніт

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Шоскерчук Зав. ЗАГС'ом Шлаков

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястреб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Реченск району Сумск округи за 1925 р.

26

494

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Охрименко Иван Тимофеевич

3. Якого полу м. 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 21/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Реченск. село Ястреб. / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украин. 10. Головне заняття ребенок
(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 Слабость здоровья 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Охрименко Тимофей Яковлев

Адреса заявителя с. Ястребинов

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Охрименко за неграм. Власенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Ястреб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменск району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Охрименко Иван Тимофеевич
3. Якого полу м. 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 21/I її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Роменск. село Ястреб.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Роменск. село Ястреб.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 февраля міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Украин. 10. Головне заняття ребенок
(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 Слабость от голода 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Охрименко Тимофей Яковлев
Адреса заявителя с. Ястребинец
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Охрименко Тимофей Яковлевич
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

77

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

495

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Роменськ. село Мотурб.
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) рб.

9. Національність Українець 10. Головне заняття рб.
(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 Сепсис зворотний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошниченко Кузьма Макарович

Адреса заявителя с. Мотурб Роменського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мирошниченко

Зав. ЗАГС'ом Трохимець

Реєстратор Трохимець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашуб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Фрунзенск. району Сумськ. округи за 1923 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 9/9 за лічбою чоловіків, № 14 за лічбою жінок

496

1. Час складання запису: „16" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белицького Любки Яковна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ. район Фрунзенск. село Вашуб. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. Мая міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жен.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белицкий Яков Петрович

Адреса заявителя с. Вашуб. Фрунзенского района Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Яков Белицкий Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Річиця району Сумськ. округи за 1925 р.

19

497

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сотник Ник. Антонов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 года

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

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

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

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

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

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

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 Сотник Никита Антонов

Адреса заявителя Ямпуль Річицкого района Сумской округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Сотник Никита Сотник Ник.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Остробочанській сільраді (виконк.) Книга № 1

Річанського району Сумської округи за 1923 р.

80

498

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Липня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвяк Александр Васильевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумщина район Річанськ село Остроб. / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1923 р. Липня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нб

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ночнуренко Вас Иванов

Адреса заявителя с. Остроб. Річанського района Сумщ округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Внеочередной

Підпис заявителя { Ночнуренко в. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

81

Запис про смерть № 27 (загальний) 499

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губенко Тараска Никандровича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ. район Річанськ село Деєруб
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дівчок
(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 Ослабление здоровья 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губенко Никанор Семенов

Адреса заявителя с. Деєруб Річанського района Сумокруга

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Губенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 28 (загальний) 50.

№ 12 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сусленка Якова Тихоновича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Дічанський село Ясенуб. / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „18“ 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 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти слабість 2 міс. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сусленко Тихон Корнеевич

Адреса заявителя с. Ясенуб Дічанського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Г. Гуленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 1

Вічанськ. району Сумської округи за 1925 р.

83

Запис про смерть № 29 (загальний)

501

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демшака Любов Афанасівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ. район Вічанськ. село Ямпуль. / або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ. район Вічанськ. село Ямпуль. / 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) 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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демшака Василь Афанасьевич

Адреса заявителя с. Ямпуль. Вічанськ. район Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Демшака

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петреб. сільраді (виконк.) Регланк. району Суджк. округи

Книга № 1 за 1925 р.

84

502

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леоненкова Варвара Яковлева

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 6/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суджского район Регланского село Петребинки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Февр міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинка 10. Головне заняття ребенок (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. так у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леоненко Михаил Иванов

Адреса заявителя с. Петребинки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Леоненко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яструбі сільраді (виконк.) Книга № 1

Річанськ району Сумськ округи за 1925 р.

85

Запис про смерть № 31 (загальний)

503

№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти слабість (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 Московченко Кузьма Митрофанович

Адреса заявителя с. Яструб Річанськ Даніву Сумокруга

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Н. Московченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпуль сільраді (виконк.) Фрунзенськ району Сумськ округи

Книга № 86

за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний) 504

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Григорій Аверкієвич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 7-ий її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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

Адреса заявителя с. Ямпуль Фрунзенск. району Сумського округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Майборода

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястреб. сільраді (виконк.) Рейсиск. району Сумск. округи

Книга № 87

за 1925 р.

505

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сотник Николай Васильевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Рейсиский село Ястребинов; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сотникова Татьяна Трофим.

Адреса заявителя с. Ястребинов Рейсиск. района

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сотникова Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

506

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

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Ічнянський село Жеструбський
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) дит.

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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуслисько Василь Кирилович

Адреса заявителя с. Жеструбського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гуслисько В. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дестр. сільраді (виконк.) Книга № 1 89
Дігайок району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний) 507

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Грозня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опрелечко Микола Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Слабості старечої (для дітей моя. 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 Опрелечко Іван Остапович

Адреса заявителя С. Дестрянське Дігайського району Сумщини

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { І. Опрелечко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор І. Опрелечко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яснорев. сільраді (виконк.) Книга № 1 50
Вчасівка району Єрмак округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний) ~~508~~

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходченко Антон Никитович

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Єрмакого район Вчасівкого село Яснорев.
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлебопашествующ.
(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 померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходченко Павел Антонович

Адреса заявителя с. Яснорёвское

Назви й №№ документів Справка Вчасівск. Сел. рамсов от 18/III-25 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Приходченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ястребенск сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромашкоп району Сумск округи за 1925 р.

509

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповал Иван Иванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ромашек село Ястребенки
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украинец 10. Головне заняття ребенок
(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. 19 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Назар Игнатов

Адреса заявителя с. Ястребенки Ромашкого района

Назви й №№ документів Справка сидетельства Ястреб. № 240 от 18/III-25г

Особливі уваги —

Підпис заявителя Н. Шаповал

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Ястребі сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменськ району Сумською округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майбородина Ольга Павлівна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Роменск село Ястребі
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Роменск село Ястреб.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужн.
9. Національність Украинка 10. Головне заняття Колгоз.
(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 Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майборода Василий Николаевъ
Адреса заявителя с. Ястребинское
Назви й №№ документів Справка мед. соседи с. Ястреб. №241 от 21/III 25 г.
Особливі уваги —
Підпис заявителя В. Майборода
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

93

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

ЗАГС при Лещебі сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромен району Суми округи за 1925 р.

511

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жарик Василий Григоров
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Роменського село Лещебинці або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Роменського село Лещебинці або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неженат
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 старш. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Ксидоліо-легкая. Кома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жарик Павел
Адреса заявителя с. Лещебинці
Назви й №№ документів Судово медицин. свидет. №242 от 22/III-25
Особливі уваги —
Підпис заявителя Жарик Павел Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Петрух. сільраді (виконк.) Книга № 1
Річенецрайону Сумськ.округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зленко Катерина Федорівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Річенецк. село Петрух.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ. район Річенецк. село Петрух.
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 Укр. 10. Головне заняття Дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Слабость сердечной деятельности 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Официнський Антон Васильевич
Адреса заявителя с. Петрух. Річенецкого района Сумского округа
Назви й №№ документів —
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Официнський Антон Зав. ЗАГС'ом
Николай Жогла Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Остр сільраді (виконк.) Книга № 1
Ічанськ району Сумськ округи за 1925 р.

95

Запис про смерть № 41 (загальний) ~~513~~

№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Марій Гелєєв

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

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

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

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Ічанськ село Остр.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назвати її — —

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

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

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років ст. п. 10)

12. Причина смерти від слаб старого віку 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. інстр. розд. III ст. 4) —

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

Адреса заявителя с. Остр Ічанського р-он Сум. окр.

Назви й №№ документів Справка фельд. с. Остр. от 30/III 25г №244

Особливі уваги —

Підпис заявителя И Биковченко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребі сільраді (виконк.) Книга № 1
Ічнянськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний) 514

№ 22 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусевий Степан Андреевич

3. Якого полу м 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 Сумською район Ічнянською село Ястреб.
або місто —— вулиця —— будинок № ——

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ——

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гусевий Андрей Павлов

Адреса заявителя с. Ястребинов

Назви й №№ документів ——

Особливі уваги ——

Підпис заявителя Гусевий

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребі сільраді (виконк.) Книга № 1
Ричанск району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

~~515~~

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Апреля міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гостищенко Любов Константиновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск. район Ричанск село Ястреб. або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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 Катар кишок и кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гостищенко Иван

Адреса заявителя с. Ястребинец

Назви й №№ документів Справка Медфельдш. с. Ястреб. за 245 от VII-25 г.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гостищенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ясенівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний) ~~516~~

№ 23 за лічбою чоловіків № 21. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамородя Прокопій Єдорович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 л.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Речицк. село Ясенівщина
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Речицк. село Ясенівщина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов
9. Національність Украин. 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як зазн. 10).
12. Причина смерти от Заворотного Крови 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Балк Петр Григорьев
Адреса заявителя с. Ясенів. Речицк. района
Назви й №№ документів Справка Медфельдш. с Ястреб. от 10/VI-25. №255.
Особливі уваги

Підпис заявителя — Балк

Зав. ЗАГС'ом — Шмидт
Реєстратор — Терещенко

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

ЗАГС при Ястребі сільраді (виконк.) Речицкомрайону Гомел округи

Книга № 1
за 1925 р.

517

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свистунова Фекла Петровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Гомельского район Речицкого село Ястребовщина або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домо-хозяйничает (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 мов. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свистун Никита Пантелеймон.

Адреса заявителя с. Ястребовщина, Рч. района

Назви й №№ документів Справка сидорской вол. с. Ястреб. сов. 8/IV ср. № 254.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Свистун Н. Козаченко-росписался А. Шарапенко

Зав. ЗАГС'ом Гридюшко

Реєстратор Терехов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпребетнянській сільраді (виконк.) Ромашкового району Сумської округи

Книга № 1 (10)

за 1925 р.

518

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бовкуна Гордія Ефимовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Ромашкинський село Ямпребетне

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Ромашкинський село Ямпребетне

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) Женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашествование (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 Ожі порока серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бовкун Василий Гордиевич

Адреса заявителя с Ямпребетное

Назви й №№ документів Справка фельдш. с Ямпребетной 11/IV 25 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Бовкунов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Петрев. сільраді (виконк.) Книга № 1
Ровенек району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний) 519

№ 26 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Липня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповал Андрей Акимов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Ровенского село Петрев.
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украинец 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 Ост осип 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Акиим

Адреса заявителя с Петребенское

Назви й №№ документів Справка сельс. с Петреб. от 12/IV 1925 г. №67.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шаповал А. о заказ. по его просьбе роспись

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

11. Зякун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребен сільраді (виконк.) Ромен району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

102

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцкий Михаил Ангреевич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1/11 і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Ромненского село Ястребинов; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Февраля міс. „12" 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., як зап. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцкий Андрей Павлович

Адреса заявителя с/с Ястребинос

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Гуцкий

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Ясенебен. сільраді (виконк.) Книга № 1
Речиц. району Сумск округи за 1925 р.

105

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

-21

1. Час складання запису: „13" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтунова Прокофьевна Трофимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Речицкого село Ясенебенки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домхоз
(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 Ост старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Федор Кирилов

Адреса заявителя с. Ясенебенки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ковтун

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ясенівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вранчік району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56. (загальний) ~~523~~

№ 28 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходченко Пєтр Ефимов

3. Якого полу м. 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 25 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Роменського село Ясенівська / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня 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 втримується).

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

12. Причина смерти Ой слабости здоровья (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) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходченко Ефим Антонов

Адреса заявителя с. Ясенівське

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Ефим Приходченко — Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребен сільраді (виконк.) Роменск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

105

523

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леонтенко Афанасий Петров

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Роменского село Ястребов. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Апреля міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хозяйство своем (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 и слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимшан Иван Тимофеев

Адреса заявителя с. Ястребинск.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Иван Тимшан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яструбинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Річенк району Сумськ округи за 1925 р.

524

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Яков Евлампович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Річенського село Яструбинка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти От Туберкулеза (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 Мирошниченко Евлам Лукич

Адреса заявителя с. Ястребинка Річенск. района Сумск. окр.

Назви й №№ документів Свидетельство медицинское 1911 г. №259

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мирошниченко

Зав. ЗАГС'ом Шмидт

Секретар Тарасов

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

ЗАГС при Ястребці сільраді (виконк.) Книга № 1
Рєчицк району Сумск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний) 525

№ 31 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходченко Иван Ефимов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7/IV і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Рєчицк. село Ястребецкое
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 ст. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходченко Ефим Антонов

Адреса заявителя с. Ястребецкое

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Приход. Ефим

Зав. ЗАГС'ом Приход

Реєстратор Ястребецкое

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

ЗАГС при Ястр сільраді (виконк.) Книга № 1
Ічнян району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний) 526

№ 31 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрельченко Марія Ничипорівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Ічня село Ястр; або місто ... вулиця ... будинок № 21
6. Місце де помер (ла): округа Суми район Ічня село Ястр; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „28" 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 От дистрофии Ребенок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрельченко Иван Семенович
Адреса заявителя Ястр Ічнянського района Сумської округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя И Стрельченко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Ричанськ району Сумської округи за 1925 р.

109

Запис про смерть № 55 (загальний) 527

№ 31 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Мария Кондратовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск. район Ричан. село Ястре / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апрел. міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майборода Кондрат. Степанов

Адреса заявителя С. Ястреб. Ричанск. Район. Сумского обр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом К. Майбороде

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворп сільраді (виконк.) Книга № 1

Фег району Суми округи за 1925 р.

110

528

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леоненко Трафимовъ Петрович

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м. - 2 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Фег село Ворп; або місто Суми вулиця Фег будинок № Ворп

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

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття Ребенок (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 Леоненко Петро Ивич

Адреса заявителя с. Ворп Фегівський район Сумської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Леоненко с. Ворп 11 Мая 1925. Зав. ЗАГС'ом

Рассі Григорій Реєстратор

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

ЗАГС при Юр Фг сільраді (виконк.) району Сум округи

Книга № 5 111
за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний) 529

№ 31 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Огуренко Іван Макс

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сум район Фг село Юр
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сум район Фг село Юр
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр 10. Головне заняття Рабочий
(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 ... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Огуренко Іван Макс

Адреса заявителя Юр Фг. район Сумщ.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Огуренко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

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

ЗАГС при Ястр сільраді (виконк.) Книга № 1
Рсг. 1 району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть №58 (загальний)

№32 за лічбою чоловіків №26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Басов Федорий Семенович. 44
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Рсг. село Ястр. / або місто Суми вулиця ..... будинок № ..... }
6. Місце де помер (ла) { округа Суми район Бєлополє село ..... / або місто Бєлополє вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її Имени Тургорова }
7. Коли помер (ла) 1925 р. Мая міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність укр. 10. Головне заняття самодеятель. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти от тургенева ревмат. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Басова Анна Федоровна
Адреса заявителя с. Ястребине Рсгонск. р. Суми округа
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Басова за неграмотн. Зав. ЗАГС'ом Шихер
Реєстратор Мягкий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребин сільраді (виконк.) Книга № 1
Речан району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний) 531

№ 33 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гулый Андрей Иванов.
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумс. район Речан. село Ястреб.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район речанского село Ястреб.
або місто — — вулиця — — будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Украинец 10. Головне заняття домохозяйства (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 Иван. Николаев. Гулый
Адреса заявителя с Ястребинского речан. рай.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя И Гулый Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Ясиноватая сільраді (виконк.) Речицк. району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

522

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасикова Екатерина Тихоновна

3. Якого полу же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск. район Речицк. село с. Ясиноватая
або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домохоз. (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 осени 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вершибуб Ивси Яковлевич

Адреса заявителя с. Ясиноватая

Назви й №№ документів Справка Ясиноват. с/совета № 2674

Особливі уваги —

Підпис заявителя { И. Вершибуб

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Реченецкого району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 61 (загальний) ~~533~~

№ 34 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Иван Дмитров.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумскам район Реченского село Ястребенкого / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Кровавой Болезни (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 Мирошниченко Евким Макарович

Адреса заявителя с Ястребенкого

Назви й №№ документів Справки Врача Павловской Больницы

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мирошниченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

46

534

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шереметова Милонія Васильевна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шеремет. Дмитрій Василев.

Адреса заявителя с Ястребинка Роменского рай.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { замуж. по мужу Шеремет

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясногребли сільраді (виконк.) Речицк району Сумск округи

Книга № 1

за 1925 р.

112

535

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шраменченкова Устинья Алексеевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумском район Речицк село Ясногребловое; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

9. Національність Украинка 10. Головне заняття дома-хоз. (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 Сыпнаго тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя с. Ясногребловое

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпіль сільраді (виконк.) Книга № 5

Ямпільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний) 536

№ 35 за лічбою чоловіків / № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боярченко Микита Севастьянович

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

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

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

6. Місце де помер (ла): округа Суми район Ямпільський село Ямпіль; або місто ... вулиця 1 пл. будинок № 1; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність — 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. див. у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скрипченко Захар Филипп.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В Скрипченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ясенєв сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк району Сумск округи за 1925 р.

537

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрешченкова Вера Васильевна.

3. Якого полу пс 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 Сумского район Речицк село Ясенев.
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Украинец 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., якщо п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрешченко Василий

Адреса заявителя с. Ясенецкое

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Стрешченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ястреб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк району Сумск округи за 192 5 р.

120

Запис про смерть № 66 (загальний)

538

№ 36 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумейко Владимир Данилович

3. Якого полу м 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 1/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумском район Речицком село Ястреб.
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Мая міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумейко Данилу Васильев

Адреса заявителя с. Ястребиное

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Остробеск сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромен району Сумского округи за 1925 р.

539

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остроруменко Николай Мартынов

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 г

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Ромненского село Остробеск. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашество (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 Крупозное воспаление легких (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишин Иван Дементьев

Адреса заявителя с. Остробеское

Назви й №№ документів Выдана в/ача павлов бовеницы от 30/IV 25 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { И. Мишин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ясенсербинск сільраді (виконк.) Книга № 1
Ресенск району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могила Петр Кириллович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Ресенского село Ясенсербинск
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашец.
(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 Стрельченко Максим Иванов

Адреса заявителя с. Ясенсербинск

Назви й №№ документів Справка уездн. земотд. г. Ясенсерб. №243 от VII 25.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Максим Стрельченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

123

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребенскомсільраді (виконк.) Книга № 1
Роменск району Сумск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

541

№ 38 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Роменского село Ястребенское або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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) —

12. Причина смерти от Английской болезни (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 Кравченко Сергей Анисимов

Адреса заявителя с. Ястребинское

Назви й №№ документів Справка фрейд. Ястреб. отд 10/VI ст за № 278

Особливі уваги

Підпис заявителя Скрыпченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Запис про смерть № 70 (загальний)

542

№ 38 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лапшинова Уильяна Григорьевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумською район Ічнянск село Ястреб.
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужн

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домохоз.
(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 Отравление грибов (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 Лапшина Ивана Дмитриева

Адреса заявителя с. Ястребинки

Назви й №№ документів Справка мед. врача 8 уч. от 10/VI 25 г. № 157

Особливі уваги —

Підпис заявителя Иван Фил Лапшин Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребовському сільраді (виконк.) Фінаєвськ району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 71. (загальний)

543

№ 39 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Фінаєвськ село Ястреб. / або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зіенко Наталия

Адреса заявителя с. Ястребовское.

Назви й №№ документів Справка Фін. фалшивщи от 12/VI-25 года.

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Зенкова пер. а за неер. по пр. росп. }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

126

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

ЗАГС при Ястребинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменськ. районну Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 72 (загальний) 544

№ 39 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Ольга Кудимівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Роменского село Ястребин. / або місто — вулиця — будинок № .....

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

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

9. Національність Українка, 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) .....

12. Причина смерти туберкульоза (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) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майборода Данило

Адреса заявителя с Ястребин.

Назви й №№ документів справка Павловского врача от 15/VI 25 года

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Г. свидетель

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Ястребинк сільраді (виконк.) Роменського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

545

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Семен Андреев.

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Роменского село Ястребин. або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Украин. 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) нет. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошниченко Трофим Андреев.

Адреса заявителя с. Ястребинка

Назви й №№ документів Справка Ячейк. Райисполкома 16/VI 25 г.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Мирошниченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Ястребе сільраді (виконк.) Книга № 1
Ичанск району Сумск округи за 1923 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

~~546~~

1. Час складання запису „1" дня Июня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобыкунова Наталия Кондратьева 82 л.
3. Якого полу не 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 Сумского район Ичанского село Чемодановка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Ичанского село Ястреб.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Украинка 10. Головне заняття Досихи
(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 от старческой тяжкой работы Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобыкун Михаил Минеев
Адреса заявителя с/с Ястребинское
Назви й №№ документів Выдавка Медсвидет. с/совет. №284 от 1/VII
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребе сільраді (виконк.) Речицкем району Гомельск округи

Книга № 1 за 1925 р.

547

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрельченко Григорий Павлович

3. Якого полу — Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/III народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Гомельская район Речицкого село Ястребовка; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 ест слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрельченко Павел

Адреса заявителя с Ястребовка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Стрельченко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

130

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясенев сільраді (виконк.) Речиц району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

548

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бусленкова Мария Всеволовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Речиц село Ясенев.

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумск район Речиц село Ясенев.

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

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 От катар сердечных кишек 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онуфриенко Алексей

Адреса заявителя с. Ясенево

Назви й №№ документів Акт врач. свид. Ясенев. зак. №288 от

Особливі уваги —

Підпис заявителя А Онуфриенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАГС при Ясенуб сільраді (виконк.) Книга № 1
Речанск району Суджа округи за 1925 р.

Запис про смерть № 77 (загальний) 549

№ 41 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косьяненкова Наталья Степановна

3. Якого полу жс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речанск село Ясенуб
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косьяненко Василий

Адреса заявителя служащий

Назви й №№ документів Свидетельство

Особливі уваги

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрів сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменськ району Суджа округи за 1925 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Буценко Аленсандр Сергеевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Роменск село Дегтяревка
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украин 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) (для дітей мол. 10 рок., як"х п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медвишченко Антон Алексеевич

Адреса заявителя с. Дегтяревка

Назви й №№ документів Справка №289 Медфельдшера Сергеева

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Медвишченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

551

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Федор Павлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумск район Конотопск село Ясенцев
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття ребенок
(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 Ейн Слабость сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майборода Дарья Архиповна

Адреса заявителя с. Ясенцевское

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Майборода Дарья

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

За ненаданням грамотності заявителем Н. Сидоренко

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

ЗАГС при Ясенев. сільраді (виконк.) Книга № 1
Репьевск. району Сумской округи за 1925 р.

552

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андросова Мария Степановна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Репьевский село Ясенево
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. июня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андросов Степан Макимов

Адреса заявителя с. Нестребовское

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Андросов.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясенев. сільраді (виконк.) Речиц. району Сумськ. округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний) ~~553~~

№ 44 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сотник Владимир Яковлевич

3. Якого полу м. 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 22/VI день народження,

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Речицкий село Ясенев.
або місто — вулиця — будинок, №

6. Місцѐ де помер (ла) округа Сумськ район Речицкий село Петров.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

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 ост. сердечная слабость 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сотник Десидерий Иванов

Адреса заявителя с. Ясенева

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сотник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

136

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

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

Запис про смерть № 82 (загальний) 551

№ 45 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Павел Трофимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Ячменьківського село Ясенів
або місто — вулиця — будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Ячменьківського село Ясенів
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 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 слабості здорової 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Трофим Павлович

Адреса заявителя с. Ясенівське

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ткач

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яснодар сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 83 (загальний) 555

№ 46 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Иващенко Иосифъ Ивановичъ 80 лет.

3. Якого полу м 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 Сумском район Речицк село Ясногор.
або місто — вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Украин 10. Головне заняття Хлебопашец.
(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 Отъ порока сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иващенко Алексей Иосифов

Адреса заявителя с. Чепелевичи

Назви й №№ документів Выдана фелд. с. Чепелев. №295 от 24/VI

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Иващенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясиреб сільраді (виконк.) Книга № 1 158
Сумск. району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний) 556

№ 46 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вольчунова Александра Даниловна

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

4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/VII народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Ромен село Ясиреб. або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність Украин. 10. Головне заняття вдовец (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 Ост Катарр. состоян. Ст. сумского

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ягнюченко Кирил Иванов

Адреса заявителя с. Ясиреб, Назви й №№ документів Справка фельд. с. Ясиреб № 303 от 6/VIII-25г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ягнюченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

139

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребенской сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромен. району Сумского округи за 1925 р.

557

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косьяненко Алексей Осипович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Ромненский село Ястреб. / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашец (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 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 Косьяненко Петр Алексеевич

Адреса заявителя с. Ястребенское

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { приложен

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ясногір сільраді (виконк.) Речицк району Сумск округи

Книга № 1 100

за 1925 р.

558

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценко Григорий Васильев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Речицкий село Ясногребовка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Ямпольский село Ясногребовка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Украин. 10. Головне заняття ревенец (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 Отравление ядовитыми 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеценко Василий Николаев

Адреса заявителя Ясногребовка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Стеценко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

559

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кимендумов Михаил Васильев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Ямпольский село с. Ямполь
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Украин. 10. Головне заняття Ксебольшинсобственник
(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 Кимендумов Михаил Михайлов

Адреса заявителя с. Ямполь

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Кимендумов Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Ясиреб сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромен району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конько Владимир Иванов
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 мес.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Ромненский село с Ясиреб
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумск район Ромен село с Ясиреб
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нет
9. Національність Украин. 10. Головне заняття ребенок
(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 От слабости здоровья 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конько Иван Павлов
Адреса заявителя с Ясиреб
Назви й №№ документів 1.
Особливі уваги
Підпис заявителя Иконько
Зав. ЗАГС'ом Шмидт
Реєстратор Шмидт

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

ЗАГС при Яшпребі сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк району Бунинского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний) 561

№ 51 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Василий Трофимов ич

3. Якого полу м 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 Бунинска район Речицкий село Яшпребшие
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украин. 10. Головне заняття Земледелец (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 Поворот кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матусенко Игнат Степанов

Адреса заявителя с. Яшпребшие

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Матусенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

144

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

ЗАГС при Ястребки сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний) 562

№ 51 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конакова Агрепина Сергеевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речицкий село Ястребинское
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Домохоз. (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 Хроническое воспаление почек 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конак Павел Лазарев

Адреса заявителя с. Ястребинское

Назви й №№ документів Справка мед. уч. д. Ястреб. № 306 от 17 VIII

Особливі уваги

Підпис заявителя Конак П. Лазаревич. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Ясиркобинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк. району Бузинкон округи за 1925 р.

146

Запис про смерть № 91 (загальний)

563

№ 51 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мясоедина Александра Степановна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 мес.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бузинк район Речицк село с. Ясиркобинск.
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Бузинк район Речицк село Ясиркобинск.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) рел.
9. Національність Українец 10. Головне заняття рел. (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 Вій слабости старовая 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мясоедина Арсения Ивановича
Адреса заявителя с. Ясиркобинск
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Мясоедин Ф. Арсений Иванович
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дятлов сільраді (виконк.) Кн. № 1
Гол. району Суми. округи за 1925 р.

146

564

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Лип. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шарик Фед-ра Дмитр-вна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сум. район Гол. село Дятлов
або місто Сум. вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 в Січ. міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Роб.

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 Ст. Слабість. Воспаление „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шарик Дмитр Ник

Адреса заявителя с. Ястребенка Гол. р. г. Сумск.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя З. Жарковська

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястреб. сільраді (виконк.) Речицк району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

107

565

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пороскун Григорій Семенов

3. Якого полу м. 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 5 м. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Речицкий село Ястребинки; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлоп.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пороскунова Татьяна Михайл.

Адреса заявителя с. Ястребинки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пороскунова Татьяна Михайл.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Ясенець сільраді (виконк.) Роменськ району Суми округи

Книга № 1 за 1925 р.

566

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губенкова Мария Макаровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Роменск. село Ясенцевщина / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок

9. Національність Украин. 10. Головне заняття Ребенок (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 От слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губенко Макар Кирилов

Адреса заявителя с. Ясенцевщина

Назви й №№ документів 1.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Губенко, за неграмотностью расписался Олерл

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ялтуш сільраді (виконк.) Книга № 1
Ягнятин району Ямпіль округи за 1925 р.

Запис про смерть № 95 (загальний) 567

№ 52 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Дудко Трофимовна

3. Якого полу Жін. 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 Ямпіль район Ягнятин село Ялтуш, будинок № 1
або місто ..... вулиця ..... }

6. Місце де помер (ла) { округа Ямпіль район Ягнятин село Ялтуш, будинок № 1
або місто ..... вулиця .....
як що в лікарні—назва її ..... }

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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 Мацик Трофим Иванович

Адреса заявителя с. Ялтушков Ямпольского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А. Мацик

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

180

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

ЗАГС при Ястребен. сільраді (виконк.) Книга № 1
Роменен. району Сумського округи за 1925 р.

568

Запис про смерть № 96. (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ермоленкова Евфросинья Никитовна
3. Якого полу же. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9лет.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Роменский село Ястребецкое, або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Роменский село Ястребецкое, або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Украинка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занятя того, чиїми коштами їх втримуються). Дом. хоз.
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 померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ермоленко Григорий Аврамов
Адреса заявителя с. Ястребецкое
Назви й №№ документів 1
Особливі уваги
Підпис заявителя Г. Ермоленко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Вчашнем району Сумск округи за 1925 р.

187

569

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Сентяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берестак Петр Яковлевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Вчашнем село Ясногоб. / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Вчашнем село Ясногоб. / або місто — вулиця — будинок № — / якщо в лікарні—назва її —

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

9. Національність Украин 10. Головне заняття ребенок (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 Воспаление легких (для дітей мол. 10 років 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 Берестак Яков Иванов

Адреса заявителя с. Ясногубовск

Назви й №№ документів Выдана Фин. с. Ясногуб. с №314 от 15/IX ср.

Особливі уваги

Підпис заявителя Берестак

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петребенській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ічнянськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макиенцева Прасковья Михайловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Ічнянського село Петребенки
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украин. 10. Головне заняття Домохоз. (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 Отс Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макиенець Емилович Козьмич

Адреса заявителя Петребенки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Макиенець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петребешівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ічанівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний) 571

№ 54 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Иван Васильев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Ічанского село Петребешівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.

9. Національність Українец 10. Головне заняття дитяк.
(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 вик. п. 10).

12. Причина смерти От воспаления головного мозга 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майборода Василий Антонов

Адреса заявителя Петребешівка

Назви й №№ документів Справка Медфельдш. № 315.

Особливі уваги —

Підпис заявителя В. Майборода

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

154

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Астребенск сільраді (виконк.) Ічанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

572

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фикалов Олег Иванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумском район Ічанскім село Астреб. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сент. міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реб.

9. Національність Украин. 10. Головне заняття ребенок (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 Тяпка Анна Федотовна

Адреса заявителя с. Мещребениве

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Тяпка

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Тяпка

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

ЗАГС при Ястребенск сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 101. (загальний) 373

№ 56 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Очеретко Николай Алексеевич

3. Якого полу м 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 14/IX ії народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Речицкий село Ястребинка; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Украин 10. Головне заняття ребенок (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 От сисовения здоровья (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) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Очеретко Алексей Васильев

Адреса заявителя с Ястребинка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { умер

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Петуеб сільраді (виконк.) Ричанск району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

186

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

577

1. Час складання запису: „12" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Короп Николай Иванов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Ричанск село Петуеб. / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украинец 10. Головне заняття ребенок (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 Ой слабости здоровае 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коропченко Иван Фокович

Адреса заявителя с Петребенок

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя И Коропченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ястребки сільраді (виконк.) Книга № 1
Речицк. району Сумськ округи за 1925 р.

575

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Терезовська Варка Трофимовна
3. Якого полу не. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш ого (ої) округа Сумська район Річанський село Яструбинна
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Річанський село Яструбинна
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р Жовтня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні (для дітей мол. 10 років див. ч. п. 10).
12. Причина смерти від слабости здоровє 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оглошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терезовский Васил Левонтовия
Адреса заявителя с Яструбинна
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя В. Терезовский аза нец. Зав. ЗАГС'ом
росписовся в Брит
Реєстратор Терезовъ

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

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

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/IX її народження.

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

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

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

9. Національність Українець 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) ні (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леоненко Андрій Федорович

Адреса заявителя с. Яструбенна

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Леоненко. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

159

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребецкой сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромен район Сумського округи за 1925 р.

577

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коропцова Наталья Степановна

3. Якого полу же 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/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Роменский село Ястребецкой або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

9. Національність Украин. 10. Головне заняття ребенок
(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. § 1 п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коропец Степан Федорович

Адреса заявителя с Ястребецкой

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Коропец

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

160

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястреб. сільраді (виконк.) Книга № 1.
Рочинск району Сумск округи за 1925 р.

578

Запис про смерть №106 (загальний)

№58 за лічбою чоловіків №48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня окт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мойбородина Анисимовна Семеновна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 л.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочинский село Ястребинки або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Рочинский село Ястребинки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. окт. міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Украинка 10. Головне заняття Дом-доз. (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 от старости здоровья (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 Мойбородо Дем. Николаев
Адреса заявителя с. Ястребинск
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Д. Мойбородо Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Тубольц

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яснобоком сільраді (виконк.) Книга № 1 161
Вчашкинському районі Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 144 (загальний) 579

№ 59 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня Окт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онисимия Васильевич Сапоженко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Вчашкинский село Яснобокое або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття ребенок
(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 Слабость старческого здоровья 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапоженко Василий Иванов

Адреса заявителя с. Яснобокое. речной рынок

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребе сільраді (виконк.) Ресашк району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Прокофий Алексеевич

3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумскаю район Ресашк село Ястребенки або міста — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Ресашк село Ястреб. або міста — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Центр. больница г. Сумы

7. Коли помер (ла): 1925 р. Октябрь міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашец (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) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Василий Иванович

Адреса заявителя с. Ястребенки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ріпкинського району Сум. округи за 1925 р.

163

Запис про смерть № 109 (загальний)

581

№ 60 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Іван Ілліч

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 ..... народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сум. район Рич. село Ямпіль
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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 вод 10 років — зв. у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Мар Яковлев

Адреса заявителя с. Ямпіль Ричинского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Отец а за Него. Пилипенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

164

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

582

1. Час складання запису: 9 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сачкова Параску Семенівна

3. Якого полу Ж(ін) 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 м.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сачок Семен Гнатович

Адреса заявителя Ічанськ Сільрада

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Сачок Семен Гнатович / сільр. Мельниченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Терещенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дятуру сільраді (виконк.) Книга № 1

Рильськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

583

1. Час складання запису: „15" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грбенко Катерина Никанорівна

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

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

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

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

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

9. Національність — 10. Головне заняття — Дитя (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грбенко Никанор Антонович

Адреса заявителя с. Дятуры Рильського р. Сумськ. округ.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Грбенко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

166

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Острогожск сільраді (виконк.) Книга № 1
Рочинск району Сумск округи за 1925 р.

584

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповский Иван Павлов

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Рочинский село Острогожское або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Декабрь міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашествовал
(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 сей Тифозной 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остапенко Петр Александров

Адреса заявителя Острогожское

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Остапенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Терехов

167

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ястребец сільраді (виконк.) Рогачев. району Сумск округи

Книга № 1 за 1925 р.

585

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Николай Ксенофонтович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумскаго район Рогачевскій село Ястреб. або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украинец 10. Головне заняття ребенок (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 Отъ слабости здоровья 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майборода Ксенофонт Григорьев

Адреса заявителя с. Ястребенское

Назви й №№ документів с. комсовета

Особливі уваги ———

Підпис заявителя ———

Зав. ЗАГС'ом ———

Реєстратор ———

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

168

586

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Макар Тимофієвич

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Сумський район Ресенський село Ястребовка
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) Вдовець

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 вод. 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 Майборода Іван Прокопович.

Адреса заявителя Ястребовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Майборода

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

169

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Федунів сільраді (виконк.) Книга № 1
Ічанківрайону Суми округи за 1925 р.

587

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коропець Микита Сергійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сум. район Ічня село Федунівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сум. район Ічн. село Федун. 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) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коропець Федір Сидорович

Адреса заявителя С. Федунівка Сумського р. Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коропець

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Терещенко

120

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпіль сільраді (виконк.) Книга № 1
2 р. району Суми. округи за 1925 р.

588

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майборода Нина Ивановна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 III — 25 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район 2 р. село Ямпіль
або місто Суми вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Суми район 2 р. село Ямпіль
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) Дитя

9. Національність дитя 10. Головне заняття родительское
(для дітей молодших як 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сын Служащего
(для дітей поч. 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 Майборода Иван Васильевич

Адреса заявителя Ямпіль Сумск окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Майборода Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~ЗАГС~~ при Ямпіл сільраді (виконк.) Книга № 1

Ст. району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 117. (загальний) 589

№ 54 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мануссенка Наталка Лук.

3. Якого полу Ж 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 Суми. район Ст. р. село Ямпіль

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

6. Місце де помер (ла): округа Суми. район Ст. р. село Ямпіль

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит

9. Національність дит 10. Головне заняття родителей его

(для дітей малодших 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 ви у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сотрудник Загс Ананьев

Адреса заявителя с. Ямпольское Ст. р. г. Сумы

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Ермоз

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ткаченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дашуві сільраді (виконк.) Книга № 1
Ріжанок району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ювченко Галина Львівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 25 т.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сум. район Ріжанок село Дашуб
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт 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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ювченко Іван Матвієв.

Адреса заявителя Дашувпе Ріжанок д. Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іванцлобченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

зарегистрировано

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старая сільраді (виконк.) Сумского району Сумской округи

173

Книга № 1 2778

за 192 5 р.

82

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Домнина Тимофеевич Иванович

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 л.

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маланий Евдоким Иванович

Адреса заявителя Харьк. губ. Сумск. уезд. село Старая

Назви й №№ документів Старостинская справка от 8.1.25 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за не грам. Маланий Евд. И. расписался Маланий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

179

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренка Дмитрий Архипович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1924 р. Июня міс. „ 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Украинец 10. Головне заняття семьи хлебороба
(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 отек гортани воспаление 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Василий Архипович

Адреса заявителя село Сигарое Сумс. Сумской губ

Назви й №№ документів Свидетельство Сигаревского Сельсовета № 643

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { А Назаренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

125

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Онапра сільраді (виконк.) Книга № 1 240

Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 " дня Января міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хахулина Евдокія Ивановна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць II її народження. 24 р.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 4 р. Августа міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малод.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хахулин [illegible] Ивановна

Адреса заявителя Харьков. губ. Сумск. уѣзд. Онапр. село

Назви й №№ документів Свидѣтельство церковн. отд. 22/I 25 г. № 526

Особливі уваги Н

Підпис заявителя Хахулин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Сингаївська 126

ЗАГС при Сингаївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

84

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренкова Аглаида Ивановна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Января міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужем

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Своим хозяйством
(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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренкова Ив.

Адреса заявителя Харьков губ. Сумской Сингаевской

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Овчаренкова Ив. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Справжність підпису Голови Сингаївської Сумського району сільради

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сагарі сільраді (виконк.) Книга № 1 282
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня 6 Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чапаєвий Іванович Михайлович

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

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

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

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

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

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Желєзнод.
(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 тифоз брюшной 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. ВЦВК, III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чапаєвий Іван Михайлович

Адреса заявителя Харьков. губ. Сумск. окр. Сумского р-на с. Сагары

Назви й №№ документів Сагарского сельсовета справка от 5.III № 636.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | И. Чапаєвий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

178 — 285

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старом сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумского району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тележенка Иван Онуфриевич

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Февраля міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тележенка Козьма Иванович

Адреса заявителя Харьков губ Сумск. округ Сумск. р-н Старое

Назви й №№ документів Старческ. сельсов. справка от 17/II 25 г. № 285

Особливі уваги Н

Підпис заявителя К. Тележенка Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

179

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сагарі сільраді (виконк.) Книга № 1 284
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бриленка Иван Васильев

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бриленко Василий Иванов

Адреса заявителя Садиск. пр. Сумск. окр. Сагары

Назви й №№ документів Сагаровской сельсов. от 25 V 25

Особливі уваги Н

Підпис заявителя Бриленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Сагарівська Сільрада Сумського Району

180

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сагарі сільраді (виконк.) Книга № 1 285
Сумському району Сумської округи за 1925 р.

89

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергиенко Василий Егорович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Февраля міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Украинец 10. Головне заняття ..... работница
(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).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергиенко Егор Михайлович

Адреса заявителя Харьков. губ. Сумск. Сумск. село Сагары

Назви й №№ документів Сагарсельсовета справка от 20/II 25 г. № 806.

Особливі уваги Н

Підпис заявителя | Е. Сергиенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

181

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старовенськ. сільраді (виконк.) Книга № 1 256
Сумському району Сумського округи за 192 5. р.

89

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Дромидов Фізиченко

3. Якого полу Муж 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 Сумського район Сумського село Старов
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Марта міс. „ 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Малчик

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фізиченко Яков Дементович

Адреса заявителя Старов Сем Сумського района и округа

Назви й №№ документів Выпіска от Старовенськ сільсов № 266.

Особливі уваги Нет.

Підпис заявителя Фізиченко Яков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

182

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старосілля сільраді (виконк.) Книга № 1 287
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

90

Запис про смерть № 10. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фисанчук Трофимовичь Ерементенко

3. Якого полу Мужеск. 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 Сумського район Старое село
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 III міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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 от гнойного воспаления мозговых оболочек после ранения черепа. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трофим Потапович Ерементенко

Адреса заявителя Старое Сум. Сумського окр.

Назви й №№ документів Справка 894

Особливі уваги

Підпис заявителя Ерементенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачик Василь Ермоленкова 12 міс
3. Якого полу Чоловічої 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 Сумського район Село Старого село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Старого села село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець Холост
9. Національність Українці 10. Головне заняття Хресьянин
(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 Тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василий Ермоленко
Адреса заявителя Старое село Сумской округ. Жительство
Назви й №№ документів Свидет. Старосельского сельсовета от 29/III 25 г № 1172
Особливі уваги
Підпис заявителя В Ермоленко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

184 289

92

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фінько Форкова Онищенка 85 р.

3. Якого полу Мужск. 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 Сумського район Сумськ село Старое
або місто вулиця будинок №
район село
округа будинок №

6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост. вдов

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хресьянин Дом хозяин
(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 Отравленія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Онищенко

Адреса заявителя Старой Сумск округа

Назви й №№ документів Отравки ойі Отравленія семьюпомом

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

185

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старосільському сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1928 р.

93

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Квітня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ефімія Повилівна Ткаченко

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 96 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Старе
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): 1928 р. Квітня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

12. Причина смерти От старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василий Ткаченко

Адреса заявителя Старое село Сумского у. и Окр. Харьковской губернии

Назви й №№ документів Справки Старосільського сільського от 14 квітня 28 р.
ут. 1248

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Старосіці сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 192 5 р.

186 1891

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анна Сергеєна Фізиченко. 64 р.

3. Якого полу Женского 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 Сумського село Старое. | 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. Квіт міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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 Никоненко Ефим Лукович.

Адреса заявителя Старое село Сумского у. и окр. Харьковской губ.

Назви й №№ документів Справка от Сельсовета от 22 Кв. № 1301.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Остроленському сільраді (виконк.) Книга № 1 292
Сумського району Сумської округи за 192 5 р. 95

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фінін Васильевич Шинтрюнко 878 г.

3. Якого полу Мужского 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 Сумського село Остроле
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. Трав 12 міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Крестьянин (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) Восточный Ребенок. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Остапович Шинтрюнко

Адреса заявителя Село Остроле Сумської округи Сумського району

Назви й №№ документів Одповідь сільради від 12/V № 7 1397

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

188

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрєлківській сільраді (виконк.) Книга № 1 295
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

96

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня трав міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кодим Степанівна Макаренкова Вдова

3. Якого полу Мужеська 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 Сумського район Сумське село Виторе
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. 20 міс. трав дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дева

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кресть. (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 Отт Кишечника

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вакуленко Евдокія Воїнівна.

Адреса заявителя Село Виторе Сумської окр. Сумського р-ну 2 р/л 5/IX № 11184

Назви й №№ документів Метрична

Особливі уваги

Підпис заявителя Зі справжнім Е. Вакуленко.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

189 1 294

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

94

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фомич Ісайкович Шестаченко.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумський село Старо
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. Травня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостой

9. Національність Українці 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують-ся) Нетрудне.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 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 Василь Фомич Шестаченко.

Адреса заявителя Село Старое Сумского района Сумского Окр. г.

Назви й №№ документів Справка от сельсовета

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Шестаченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

190 1 295

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стуфор сільраді (виконк.) Книга № 1 295
..... району ..... округи за 192 ... р.

98

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Тихонівна Устименкова
3. Якого полу Жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р. 9 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Суман. село Стуфор
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. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов
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 Ат Кишок
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) тиф Вос
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сем Стуфор
Адреса заявителя Стуфор ой Ол'хово
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стрижень сільраді (виконк.) Книга № 1 296

Сумськ району округи за 192 р.

19

99

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 „ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ушаков Михайлович Лебединський 22 1903.

3. Якого полу мужч. 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 Сумськ село Стрижень

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. „ 16 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Укр. 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 Ані Трофундера 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ушаков Михайло Ушаков

Адреса заявителя Стрижень ой. Сум. окр. 1988.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ушаков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

687

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Охтаро сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 297

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 4 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Семен Семенович

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумської село Хут. Малиши
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. " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Крестьянин (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 ..... (див. інструкцію, розділ III п. 4)

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткач Ан. Ив. Сум. окр. сем. рай. Иванович

Адреса заявителя Хут. Малиши Сум. окр. сем. рай.

Назви й №№ документів Справка № 1339 від 3/III 25 г.

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Підпис заявителя { Говорили Ткач

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

стрировано

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старо сільраді (виконк.) Книга № 1 298
Сумского району Сумского округи за 1925 р.

193 299 92

101

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цимбаренкова Ольга Михайловна

3. Якого полу женск. 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 Сумского район Сумский село Старо
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. „ 11 “ 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., 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 Цимбаренко Михайло Михайлів

Адреса заявителя село Старого Сумского района и округи

Назви й №№ документів Старого сред. від. 11/VIII 25 г. за № 1385.

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Цимбаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стороже сільраді (виконк.) Книга № 1 299
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

199

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяка Іванівна Дяківська

3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 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 Сумський село Сторожі 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. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост. 1 рік 11 м

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хрестянин-
(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 Ож. Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Миколаєв Лозуренко

Адреса заявителя Село Сторожі Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лозуренко Іван Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стара сільраді (виконк.) Книга № 1 300
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

195

103

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого, (ої) Єременко Гавриїл Корнелович

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 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 Сумск село с. Старого 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. Вересн. міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українец 10. Головне заняття Крестьянин
(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 воспаления легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єременко Трофим Гаврилов.

Адреса заявителя с. Старого Сумск. р-на и окр.

Назви й №№ документів Справка сельсов. від 9/IX 25 р. № 1645.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Єременко. ТГ.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старо сільраді (виконк.) Сумского району Сумской округи

Книга № 1 за 1925 р.

196

301

104

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Телиженко Григорий Дмитрович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1915 г. рожд.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумский село Старое / 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. Вересня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

9. Національність Украин. 10. Головне заняття Крестьянин.
(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 2 дней в больн. г. Сум. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Телиженко Андрей Дмитр.

Адреса заявителя с. Старое Сумского окр.

Назви й №№ документів Справка больн. від 23/IX-25 г. №1684.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

197

302

105

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луника Яків Никонорович

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 сентября 1924 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумський село Старое
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. Вересня міс. „23." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луника Тимофія Лексієвич

Адреса заявителя С. Старое Сумської окр.

Назви й №№ документів справка в/с. від. 23 Вересня 7=1689

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неграт. после прочтения писал. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старосе сільраді (виконк.) Сумского району Сумской округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамченкова Параскея Данилова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумскою район Сумска село Старое 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. Жовтня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівиця

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

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

Адреса заявителя село Старое Сум. р-н Сум. окр.

Назви й №№ документів Справка с/с. від 9 жовтня 7 № 36.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Мамченка

Зав. ЗАГС'ом Шестопал

Реєстратор Фацюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старої сільраді (виконк.) Книга № 1 — 304
Лебединського району Сумської округи за 192 0 р.

109

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрієнко Васильевич Остроменко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Сумського село Старої
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. Жовтня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хр.
(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 Хронічна болізнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. ... III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сина Остроменка

Адреса заявителя Сумської ай Старої с. с. р. 39 г.

Назви й №№ документів Остроменка ай Старої с. с.

Особливі уваги

Підпис заявителя Заяв. Остроменко — Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

ВІДДІЛ СУДЕБНОГО ДІЛОВОДСТВА СУДЕБНОГО ВІДДІЛУ

200 1

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старості сільраді (виконк.) Книга № 1
Сум району Сум округи за 192 5 р. 305

108

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартин Назарое Лантушенко

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січ міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібопашець
(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 померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартинов—Лантушенко

Адреса заявителя Село Старий Сум. п. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво о смерті № 50

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лантушенко М.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Куриленко

201

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

ЗАГС при Старосілли сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумск району Сумської округи за 192 5 р. 306

609

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сущенко Михайло Федорович

3. Якого полу муж. 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 Сумський район Сумский село Старое
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. жовтня міс. „ 16 “ 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., 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 Сущенко Федір Петрович

Адреса заявителя село Старого Сумск район Сум окр.

Назви й №№ документів Справ. о/об від 16/X ст. 7° 59

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Сущенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

202 1 202

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старосі сільраді (виконк.) Книга № 1
Кеуси району Кеуси округи за 192 5 р.

110

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Кучешкова

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 Кеуси район Кеуси село Старое
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. Жовт міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

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) Нрс

12. Причина смерти Как малячага (для дітей мол. 10 років див. 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 Коровай Филип Васильєв

Адреса заявителя Село Старое Сумського р. и пкр.

Назви й №№ документів Одповно ой 1925 р. 70 26 от 23 Жовтня

Особливі уваги

Підпис заявителя Коровай Филип Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при Остро сільраді (виконк.) Книга № 208
203
.....району .....округи за 192 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Листоп міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Григорович Хоружий
3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Кременецк район Кременец село Остров
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. Лист міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
9. Національність Укр 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. ...)
12. Причина смерти От молодых років лихорадки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за ~~померлого~~“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаров Станислав Лаврин
Адреса заявителя Свое Село
Назви й №№ документів от 4 листопада
Особливі уваги
Підпис заявителя Укажор. Лаврик
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Мартинович

204

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старої сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 192 5 р. 309

112

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовіна Прокопіївна Ярмошенка 75

3. Якого полу Жінка 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 Сумського село Старої
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовіна

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

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

12. Причина смерти Остання легких

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошенський Яков Кирилов.

Адреса заявителя Сел Старої Сумського р. 6-7-25 р.

Назви й №№ документів Свідоцтво о смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Яков Ярмошенко,

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

205 1 310

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сторожі сільраді (виконк.) Книга № 1
Думи району Думи округи за 192 р.

113

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терешкевич Константин Трифонович

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 Дубно район Дубно село Сторожі
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд. міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Крест.
(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 Паралич 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хомич Трифон Онуфрович

Адреса заявителя Сторожі

Назви й №№ документів Архивідер № 24

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Куприянчик

206

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

ЗАГС при Вторській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

114

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Федора Кузьменко

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років не ставиться).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сущенко Федора Петрова
Адреса заявителя Онтарія Сумського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сущенко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сварко сільраді (виконк.) Книга № 1/5 342
Суми району Суми округи за 192 р. 207 175

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоско Василь Федорович

3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

9. Національність Укр. 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) Чл. колгоспу
(для дітей молодших 10 років ця гр. 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 Федоско Василь Федорович

Адреса заявителя Сумський окр. с. Сварки

Назви й №№ документів Свідоцтво о. п. 2877 від 16 XII 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

208

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

ЗАГС при Сінгурській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вулізького району Вулізької округи за 192 5 р. 313

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 „ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сінгоренкова Пасія Петрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вулізької район Вулізького село Старе
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 15 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошенко Розалія Петрівна

Адреса заявителя Село Сінгурі Вулізької району і окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво в. І № 7 № 2778. від 16/10 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

205

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старосіль сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бичківський Семенович Филипенков

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

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

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

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Крестьяне

(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 Диакон Архиповат Ташинского

Адреса заявителя село Старое Сумского района

Назви й №№ документів Справка Сумской Городской больницы № 306 от 31 Грудня

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сиворол. сільраді (виконк.) Книга № 1
Бутен. районну Бутськ. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Василь Ярошенкова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бутського район Бутськ село Сиворе
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. Груд міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Василь Ярошенкова

Адреса заявителя Село Старе Бутського р-ну Київ. губ.

Назви й №№ документів Метрическое свид. № 307

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сінгаєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бузьк. району Бузьк. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трофимова Ивановна Субурова

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бузького район Бузько село Синяєва
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. 31 „ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Крестьянка
(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 померш[ого]" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрей Трофимов Субуров

Адреса заявителя село Синяєво Бузького р. і округа

Назви й №№ документів Выписка из метрической книги

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Субуров

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Чуприкевич

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Черлену сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумськ районy Сумськ округи за 192 5 р. 212 120

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорий Абрасимович Гнилоненко

3. Якого полу Муж. 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 (о') { округа Сумського район Сумського село В Черленим або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумського село Вчерленина 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 Українець 10. Головне заняття Селянське 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) .....

12. Причина смерти Умер. (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 Абрам Андреевич Гнилоненко

Адреса заявителя м. Вчерленина Сумщина и округа

Назви й №№ документів ~

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бірючій сільраді (виконк.) Книга № 1 218
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний) 213 191

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колбасенко Петр Иванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумского село В Черкетчина
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українец 10. Головне заняття Сельске Дитина 2 (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 Слабість от Голоду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Трофимович Колбасенко

Адреса заявителя с/р Черкетчина Сумбатовка Сумского района

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

214

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Вергуні сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Марки Прокоповича.
3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~ і місяць ~ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Сумського село В. Чернетчини.
або місто ~ вулиця ~ будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумською район Сумського село В. Чернетчини.
або місто ~ вулиця ~ будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
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 Ющук Павел Тихонович Яременко
Адреса заявителя сл. В. Чернетчина Сумського района и округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

563

215

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вчерет сільраді (виконк.) Книга № 320
Сумск району Сумск округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 4. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заєнка Иван Савальевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумском село Вчерет
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Украіи. 10. Головне заняття Сельске господар.
(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 Туберкулез. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Совєтскій Дворянин Заєнка

Адреса заявителя сл. Вчерет сумского района Сумск округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В'ячірці сільраді (виконк.) Книга № 321
Сумс районі Сумщ округи за 1925 р.

216

Запис про смерть № 5 (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) Лобода Даниил Яковлевич 10 років.

3. Якого полу муж. 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 Сумська село В'ячірці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа сумська район Сумського село В'ячірці 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 Українець 10. Головне заняття Сельское хозяйство (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) член.

12. Причина смерти тиф. (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 Лобода Яков Иванович

Адреса заявителя м. В'ячірці Сумського и Ахтырск

Назви й №№ документів 2

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лобода

Зав. ЗАГС'ом Ветухт

Реєстратор Гасиц

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Гречі сільраді (виконк.) 217 Книга № 1
Сумск. району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 15 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернишевс Горпина Федорівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „ 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернишев Яким Опанасович

Адреса заявителя сл. В. Гречишкина, Сумськ. району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги —

Підпис заявителя Чернишев

Зав. ЗАГС'ом Шутра

Реєстратор Пан.

563

218.

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Герцівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 15 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клина Василь Якимович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Сумською село В. Герцівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Сумськ село В. Герцівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність українець 10. Головне заняття сел. 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)
12. Причина смерти Тиф. (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 тесть Ерина Мус. Савченко
Адреса заявителя сл. В. Герцівка, Сумськ район
Назви й №№ документів
Особливі уваги —
Підпис заявителя Ерина Савченко, а/о корнирарь росписи
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

563

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гершеці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ району Сумськ округи. за 1925 р.

219

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 16 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Іван Афанасович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Сумськ село В. Гершецьке або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Сел. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя родн. син Марії Іван Литвиненко

Адреса заявителя сел В Гершецьке, Сумського округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя М Литвиненко, Зав. ЗАГС'ом Куп
Реєстратор Ртищ

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Черлені сільраді (виконк.) 20 Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 325 198

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малэня Федорэовна Заікина
3. Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село В-Черлені або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сумського село В-Черленівки або місто - вулиця - будинок № - як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Украінец 10. Головне заняття Сельске гаспадарст. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерти Кор з в. (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 Дитина Власъ Заікина
Адреса заявителя сл. В-Черленівка Сумського района и ок.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги

Підпис заявителя Заікин

Зав. ЗАГС'ом Шупта
Реєстратор

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Чернещ сільраді (виконк.) 221 Книга № 1
Сумськ району Сумськ округи за 192 5 р. 326

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренкова Ніна Николаєвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село В-Чернещина або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти Тиф (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 Пенчук Самойл Васильевич

Адреса заявителя с/р В. Чернещина Сумськ района

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пенчук Василенко Зав. ЗАГС'ом Жуков

Реєстратор Власов

222

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
.....району.....округи за 192.. р. 324

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарон Михаил Маркович
3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумского село Б. Черкащина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа сумск район Сумск село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Сільске господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старческа дряхлость. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мотко Михайлова Тарон
Адреса заявителя Б. Черкащина Сумского района Сум. округ.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) 223 Книга № 328
.....району..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александр Матвій Петров

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

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

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

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

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

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Селянка ничего делала
(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 Катар. (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 Матвей Петровы Корте

Адреса заявителя м. Вчерашнего сумского района и окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Матвей Корте. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

563

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) 324 Книга № 529

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вина Дмитрієвна Савченкова.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січ. міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність Українка, 10. Головне заняття Сельск. хоз. раб. (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 Внутренние болезни. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрий Ваулов Савченко.

Адреса заявителя ст. Черкеть-Сумская Сумского района и округа.

Назви й №№ документів — —

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. В. Савченко Зав. ЗАГС'ом Журба

Реєстратор Власенко

563

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 330

.....району..... округи за 192 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Засухарная Полагенко Макарова

3. Якого полу жін 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 Сумск район Сумск село с. В. Горишнє

або місто — вулиця — будинок № —

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

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удово

9. Національність украін 10. Головне заняття домаш госпадар

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засухарний Петро Федотович

Адреса заявителя сл. В. Горишнє, Сумського

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Петро Засухарний, грамоти не знаю

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

216

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернеч сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 31 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого (ої) Черныш Федько Онисимович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 рок.

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

5. Місце проживання померш(ого (ої) { округа Сумск район Сумск село В Черныщена або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 31 " дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) удовец

9. Національність Украін 10. Головне заняття Член Госпр. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черныш Никифор Федорович

Адреса заявителя с. В. Черныщена, Сумщина

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Н Черныш Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

227

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Черепіче сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

332

Запис про смерть № 16. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимоша Андреєвна Пономаренко.

3. Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 дней

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

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

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

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

9. Національність Украін. 10. Головне заняття Сельскохозяйственно (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 слабе от родов. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономарей Николаевич Пономаренко

Адреса заявителя марсько сл. В. Черепіча сумрайона

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

563

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Чернещині сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ. районі Сумськ округи за 1925 р.

228

563

Вб

Запис про смерть № 17. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 „ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Наталка Кириллівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Сумськ село В Чернещина або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украйін 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 різанка (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 Литвиненко Наталка Іванова

Адреса заявителя м. В. Чернещина, сумського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя } Литвиненко. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернеї сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

229 554 563

Запис про смерть № 18 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Урицко Митрофанович Коломієнко

3. Якого полу Муж. 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 померш ого (ої) { округа Сумського район Сумського село В. Чернетчини. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) .....

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років ви д 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митрофанович Коломієнко

Адреса заявителя сл. В-Чернещина, Сумського района Сумщ.

Назви й №№ документів — , , —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коломієнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гернятинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 " дня Липня міс. 192 ... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куренко Микита Михайл.

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 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 Сумського село В. Гернятина або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 13 міс. Липня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя.

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

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

Адреса заявителя с. В. Гернятин

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Шут

Реєстратор Шестак

231

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вернеці сільраді (виконк.) Книга №
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 336

Запис про смерть № 20 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Б. Василий Трифонович Бабиченко
3. Якого полу Муж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село Вернеці
або місто — вулиця — будинок № на
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сумського село Б. Вернеці
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)
9. Національність Українець. Головне заняття Селянин 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)
(для дітей віком від 10 рок. „як у 10")
12. Причина смерти Старческая дряхлість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нов Алексеевич Бабиченко
Адреса заявителя х Ольшанка Сумського района Сумського округа
Назви й №№ документів свідоцтва
Особливі уваги
Підпис заявителя Бабиченко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В'Ебрлиці сільраді (виконк.) 232 Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 337

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „20" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горпина Прилорівна Заєчака

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

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття сільське 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) (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 Варка Степанівна Заєчка

Адреса заявителя сел. В'Ебрлиця Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Заєчкина а за неграм. ЗАГС'ом

Реєстратор

283

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бермяче сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 338

144

Запис про смерть № 22 (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) Ваврка Андрєєвна Шияшко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Сумской село В. Бермяч
або місто - вулиця - будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 22/II міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрєєв Александр. Ілліч

Адреса заявителя сл. В. Бермяча Сумського району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги

Підпис заявителя { Андрєєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бирлей сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

2Вг
339
142

Запис про смерть № 23 (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) Петро Григорович Олійченко

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого м. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хазяїн

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянське 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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійченко Роман Григорович

Адреса заявителя с. В. Бирлей Сумщина

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Олійченко

Зав. ВАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бережнянській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

235 240 143 563

Запис про смерть № 24 (загальний)

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

1. Час складання запису: „26" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пантилей Егорович Савченко

3. Якого полу Муж. 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 Сумського район Сумського село В-Бережнянська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумського село В-Бережнянська 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) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття Сільське господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами її 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 Егор Карпович Савченко

Адреса заявителя с. Ольшанки Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Егор Савченко

Зав. ЗАГС'ом Внутрішня

Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Вергунській раді (виконк.) Сумського району Сумської округи

926

Книга № 1
за 192[illegible] р. 541

144

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сонька Матвіївна Пономаренко в.с.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Сумський село В. Вергунь
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березень міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти Тифоз (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 Петра Никифорова Пономаренка

Адреса заявителя сл. В. Вергуньки Сумського с. сумського.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

237

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бермет сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 562

145

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боярин Василевна Лологія

3. Якого полу (жін.) 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 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 Сумського село В-Бермет

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

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумського село В-Бермет

або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні—назва її -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття Сельске хазяйство (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 Василь Василевич Лологій

Адреса заявителя сл. В-Бермет Сумського району Сумської округа.

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис заявителя В. Лологій Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бернетівській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 238 за 192 р. 563

146

Запис про смерть № 27 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одарка Михайлівна Мєтєнко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село В-Бернетівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянка Соц. походж. с.
(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 Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михаил Емельянович Мєтєнко

Адреса заявителя м. В-Бернетівка Сумського округа Сумської губ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Метенко Михаил р. за Непрасловом. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) 239 Книга № 3444

..... району ..... округи за 192 р.

147

Запис про смерть № 28. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19. дня Берези міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радченко Уляна Данилівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа вулиця район вулик село В. Германцы-
або місто – вулиця – будинок № –

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Берези міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українка 10. Головне заняття нічим (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 Радченко Федір Данилович

Адреса заявителя м. Германцы, вулицю ріки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Радченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бермент сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 345

148

Запис про смерть № 29 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Тимофієвич Хвостик

3. Якого полу Муж. 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 Сумського район Сумського село В-Бермент.
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Носир Юхимович Назаренко

Адреса заявителя с. В-Бермонтчина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Назаренко Носир

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бирлеї сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 244

за 192 р. 346

149

Запис про смерть № 30 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 26 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьма Іванович Тихонь

3. Якого полу муж. 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 Сумського район Сумського село В-Бирлеї
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

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

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

12. Причина смерти Старческа дряхлость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тихін Власович Заїкін.

Адреса заявителя сл. В-Бирлеївська Сумського Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Заїкін

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бершні сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

242

Книга № 1
за 1925 р. 347

150

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Березня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бершенко Андрій Дмитрович

3. Якого полу Мужеск. 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 ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Ольшанка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа сумського район Сумського село Ольшанка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 26/IV міс. „ — “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець. Головне заняття Селянин (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 так у п. 10).

12. Причина смерти Убит стрілец 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бершенко Василий Онисимович

Адреса заявителя с. Ольшанка Сумського району округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

563

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бирлеї сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи Книга № 1 за 1925 р. 563 3408

151

Запис про смерть №32 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьма Кирилівна Колисниченко

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 1/2 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 Сумського село В. Бирлеї
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумського село В. Бирлеї
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття Сільське 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірина Григорівна Колисниченко

Адреса заявителя тепер м. В. Бирлеї Сумського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Ольмецькій сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотря Фомівна Дудникша

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Сумсько село х. Ольшанки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Сумсько село В-Ольмецьке
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність України 10. Головне заняття Сільське 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Федор Алексеев

Адреса заявителя х. Ольшанки Сумського району Сумської округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фед. Дудка.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

245

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гергеці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ району Сумськ округи за 192 5 р. 550

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондюченко Домаха Семенівна 17 р.

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськом район Сумськом село В. Гергеці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село В. Гергеці
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) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хоз. (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 чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондюченкова Марія Никифорівна

Адреса заявителя сл. В. Гергеці Сумського округу.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Марія Кондюченкова (Марія Кондюченко) Є Хвостик

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

563

246

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Гірщу сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ району Сумськ округи за 1925 р. 351

154

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепаренкова Домна Денисовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 л.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Сумськ село В-Гірщу
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Сумськ село В-Гірщу
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) удова

9. Національність Українець. Головне заняття дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти дит. епілепсія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Мартин Васильєв

Адреса заявителя сл. В-Гірщуйс, Сумського округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | мартин ярошенко, це писати ротився

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Бермет сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

242
352
155
563

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стадник Василь Петрович

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. Жовтень 1924

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село В.-Бермет
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумського село В.-Бермет
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець Головне заняття Сільське 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)
(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 Стадник Петр Андрієвич

Адреса заявителя сл. В.-Бермет Сумського Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Стадник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Вергунській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи Книга № 1 за 1925 р. 2ий

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лохматова Маланка Андріївна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумської село В-Вергунці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумської село В-Вергунці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільське господарство (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 Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лохматов Андрій Іванович

Адреса заявителя с. В-Вергунці Сумського Сумської округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лохматов Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

156

563

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Гринеш сільраді (виконк.) 249 Книга № 1
Сумск району Сумск округи за 192 5 р. 354

154

Запис про смерть № 38 (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) Черненко Моісея Кузьмича 32 рок
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 Сумск. район Сумск село В Гринеши
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумск район Сумск село В Гринеши
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність Украін 10. Головне заняття домаш госпд (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримуться) госпд.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Тіфр 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федор Кірілов Черненко
Адреса заявителя ся В Гринеши Сумского рсйону
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Федор Черненко Зав. ЗАГС'ом Гражитто
Реєстратор

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Бережці сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 355 (190)

за 192 р.

Запис про смерть № 39 (загальний) 138

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Яким Семенович

3. Якого полу Мужс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 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 Сумський село В.-Бережці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Сумський село В.-Бережці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність українець 10. Головне заняття селянин-одноосібник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промисловості (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин (для дітей молодших 10 років як у п. 10)

12. Причина смерти Кінський параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Семенович Литвиненко

Адреса заявителя м. В.-Бережці Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | заявник брат сельчанин Литвиненко, а за неграмотністю по просьбі Ткач

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гермакі сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ району Сумськ округи за 1925 р.

251

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гермаш Дмитрій Григорович
3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/XII 1924 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село В. Гермаки
або місто — вулиця ..... будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село В. Гермаки
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) одинок
9. Національність Українец 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримувався)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерти слабість (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 батько Федор Кир. Гермаш
Адреса заявителя с. В. Гермаки Сумського р-ну
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя Федор Гермаш Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

159

563

282

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бирлеті сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 557

160

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Травень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Іван Кузьмич

3. Якого полу Чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село В. Бирлеті
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумського село В. Бирлеті
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травень міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він 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 Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Кузьма Власович

Адреса заявителя сл. В. Бирлеті Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Власенко Кузьма Власович за його неграмотністю розписався Савченко

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

563

253

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бирлеї сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумському району Сумської округи за 1925 р. 358

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Саша Андрієвич

3. Якого полу Муж. 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 Сумського район Сумський село В. Бирлеї
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумський село В. Бирлеї
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм 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 Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Федорь Романов

Адреса заявителя м. В. Бирлеї вулиця Сумська будинок №

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

. Підпис заявителя 12 Заявив Брат Фед Савченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бережнівській раді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацапура Васила Литвина
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село В. Бережнівці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумського село В. Бережнівці
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) Залиш.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 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 Мацапура Гаврил Якимович
Адреса заявителя с. В. Бережнівці Сумського району Сумської округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя заявив сосєдь Мацапура Гаврил Якимович не грамотний
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

359
254
102
43
563

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ольшанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обозненкова Наталка Пантилеевна
3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 кв. 1924 года.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село Хольшанка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сумського село х. Ольшанка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 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 Мимор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обозненко Пантилей Федорович
Адреса заявителя х Ольшанка Сумського Сумської округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Обозненко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Б. Бирячі сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

256 361 164

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лохоня Палагна Егоровна

3. Якого полу жінок 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/V-1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумського село Б. Бирячівка; або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумського село Б. Бирячівка; 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) дитина

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).

12. Причина смерти Слабість від виходів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лохоня Егор Трофимович

Адреса заявителя сл. Б. Бирячівка Сумського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лохоня Е. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-Бергенті сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кишленкова Варвара Андреевна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 31
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Н.-Бергенівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Сумського село Н.-Бергенті
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівка
9. Національність українка 10. Головне заняття Сельське 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 Воспаление почек 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кишленко Иван Дмитриевич
Адреса заявителя с. Б.-Бергенівка Сумської Сумської округа
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя | Заявив муж умершей Кишленко
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

252 165
563

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бермя сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

365 288 166

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Томазов Михайло Федорович

3. Якого полу Чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумського район Сумського село В. Бермя
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумського село В. Бермя
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Холостий

9. Національність Українець Головне заняття Сільське 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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тифор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томазова Віра Андріївна

Адреса заявителя с. В. Бермя Сумського Сумського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Томазова Вера мать померш. Зав. ЗАГС'ом .....
по ней никакой просьбы рос. Заявления

Реєстратор .....

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Сергієвічеському раді (виконк.) Сумському району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 364

Запис про смерть № 419 (загальний) 219

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заєнкина Павел Васильевичь

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9-го сентября 1924 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село Н. Сергієвка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумського село Н. Сергієвка; 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) дитина

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 Кість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заєнкина Елизавета Михайловна

Адреса заявителя сл. Н. Сергієвичи Сумского округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Заєнкина Елизавета Михайловна. Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Бергенгеньраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № I за 1925 р. 365

260 169

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесниченко Сергей Іванович

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 7 октября днем народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського с. село В. Бергенгеньраді

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумського село В. Бергенгеньраді
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня 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) Член семьи (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 Колесниченко Иван Емельянович

Адреса заявителя м. В. Бергенгеньраді Сумского района Сумской округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя + Иван Колесниченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Гринцях сільраді (виконк.) Книга № 1 366
Сумик району Сумик округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний) 261

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Іван Микитович

3. Якого полу муж. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумик район Сумик село В. Гринцяни
або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) | округа Сумик. район Сумик село В. Гринцяни
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) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття селян. господ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами ж втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім. х. крестьянина
(для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти увитя шлунково-кишкового тракту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Федір Антонович

Адреса заявителя В. Гринцяни, Сумського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя О Савченков Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Бергенівському раді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний).

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подрез Павел Михайлов

3. Якого полу Муж. 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 Сумського район Сумського село Н. Бергенівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумського село Н. Бергенівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат. Вдовець.

9. Національність Українець. Головне заняття Селянське 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 Плеврит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подрез Степан Павлов

Адреса заявителя сл. Н. Бергенівка Сад. агронома. Сумокруга.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Степан Подрез

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гуляй сільраді (виконк.) Сумської району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 52. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Душка Федько Олексієвич

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 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 Сумського село х. Осьмаківка
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. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Вільне 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) господарь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти убитий у місі ур. Куріж Ленінщ. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Душка Павло Лаврович

Адреса заявителя тут Вільшанка, Сумського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Душка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Чернещ сільраді (виконк.) Сумської району Сумської округи

264 Книга № 1

за 1925 р. 369

142

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кендюшенко Аким Федорович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 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 Сумской село В-Чернещина або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумской село В-Чернещина 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) вдовець

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Сімей госпо. (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 старости. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Акимов Кендюшенко.

Адреса заявителя сл. В-Чернещина, Сумського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Кендюшенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернещ сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумськ району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вощенко Іван Антонієвич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Сумського село В. Чернещено; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумською район Сумського село В. Чернещено; 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) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабість 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 Вощенко Семенович

Адреса заявителя Сл. В. Чернещено Сумського округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Бермет'ївській раді (виконк.) Книга № 2
Сумському району Сумської округи за 1921 р.

266
371
144
563

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 " дня Липня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратенкова Марія Єгорівна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Сумського село В.-Бермет
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Сумського село В.-Бермет
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 1 р. Липня міс. „ 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 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)
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 Кондратенко Єгор. Євдокимов
Адреса заявителя м. В.-Бермет Сумського Сумокруга
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Кондратенко Зав. ЗАГС'ом Єгоров
Реєстратор Ганн

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Гірянці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антіпенко Марфа Степанівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ годо.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Сумськ село В.Гірянці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Сумськ село В.Гірянці
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) дитя
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 тіфо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антіпенко Опанас Андрієн
Адреса заявителя се В-Гірянці, Сумського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Опанас Антіпенко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Гуляєві сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тімченко Настя Пилипівна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 рок.

4в. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць —ії народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Сумськ село В.Гуляєвка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Сумськ село В.Гуляєвка | 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) дитина

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 Тімченко Пилип Афанасович

Адреса заявителя с/р. В.Гуляєвка, Сумського р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Пилип Тімченко особистий підпис. С засвідчує

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

269

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Гарнець сільраді (виконк.) Книга № 1 374
Сумськ районі Сумськ округи за 1925 р.

144

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стародник Василь Климович

3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Сумськ село В-Гарнець
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Сумськ село В-Гарнець
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) удовец

9. Національність Українець. Головне заняття сільськ. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяин.
(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 Біацуцик Федор Федосеевич

Адреса заявителя сл В. Гарнецтва, Сумського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | В Стодник

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Б. Бермені сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнєєва Параска Карпівна 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село Б. Бермені
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сумського село Б. Бермені
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця
9. Національність Українка 10. Головне заняття селянка 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 Тиф. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнєєв Карп Іванович
Адреса заявителя м. Б. Бермені Сумського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Корнєєв
Зав. ЗАГС'ом Ягупов
Реєстратор Ткаченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К.-Берлинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Михайло Никифорович
3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяцы
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 3/VII її народження. 1925 р.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської — район Сумського — село К.-Берлинь
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської — район Сумського — село К.-Берлинь
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) Вдівець.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин Господарець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кор 6.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти .....
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Никифор Дмитр
Адреса заявителя с. К.-Берлинь Сумського Сумської окр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Н Литвиненко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

563

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Б. Бережнянській сільраді (виконк.) Книга №1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №61 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опаренко Іван Александрович

3. Якого полу Муж. 4) Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12/VII і місяць 25 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село Б. Бережна
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумського село Б. Бережна
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селяне 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 і од 10).

12. Причина смерти Слабость от рода

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опаренко Сашко Степанович

Адреса заявителя сл Б. Бережна Сумського р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Опаренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гермен сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ. району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лорись Михайло Яковлев 10 місяц.
3. Якого полу Хл 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 Сумськ район Сумськ село В. Гермен
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Сумськ село В. Гермен
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) дитина
9. Національність Українець. 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 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 Емельянов Лорись
Адреса заявителя сіл. В Гермен, Сумського района
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

563

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Чернеч сільраді (виконк.) Книга № Акт. 339
Сумськ району Сумськ округи за 1925 р. 189

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черныш Іван Гаврилович 13 г.

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 Сумськ район Сумськ село В-Чернеччина
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село В-Чернеччина
або місто Сумы вулиця Центр. больница будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сент міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Украін 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкулез костей 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черныш Наталка Ивановна

Адреса заявителя с. В-Чернеччина Сумського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Бережній сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № I за 1925 р.

278
380
183

563

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бородавка Андрей Яковлевич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Сумського село В.-Бережнівське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумського село В.-Бережнівське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Українец 10. Головне заняття Сельске господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (х 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 по старості Старчество 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. ррзд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бородавка Куприян Андреев

Адреса заявителя с. В.-Бережнівка Сумського Сумокруга

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бородавка

Зав. ЗАГС'ом Якубенко

Реєстратор Тельнюк

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Чернещинсільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № 1926. 381 184

за 1925 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненкова Наталія Георгиевна

3. Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ л.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумска район Сумский село В-Чернещина / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумска район Сумский село В-Чернещина / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вуе. міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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 утонуло в ріці 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вершинько Георгий Григорьевич

Адреса заявителя с. В-Чернещина Сумского района и округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Литвиненко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

563

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернеч сільраді (виконк.) Книга № 277
Сумського району Сумської округи за 192 р. 382
185

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня Серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапкина Тамьяна Кузьминична —

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 1925 і місяць Янв. 20 н. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумска район Сумський село В-Чернеччина
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумска район Сумський село В-Чернеччина
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) одинок

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 Кожевой.

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр., розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапкина Ивана Сумского

Адреса заявителя с В-Чернеччина Сумского района и округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Шапкин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гуляєві сільраді (вйконк.) Книга № 1/48 383
Сумськ району Сумськ округи за 192 5 р. 186

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 " дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинко Ефросинія Кипріянівна
3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Сумської село В. Гуляєвщ
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Сумської село
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її в Сумській лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члениця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Параліч серця
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинко Іван Гнатович
Адреса заявителя м. В. Гуляєвщ, Сумського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Іван Литвинко "5" нед. 1925 р. Пономаренко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гуринці сільраді (виконк.) Сумськ районі Сумськ округи

Книга № 379 384

за 1925 р.

Запис про смерть № 68. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Літвіненко Афанасій Артемов

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район — село В. Гуринці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Сумськ село В. Гуринці
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) удовец

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Сільськ господар (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 (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 Літвіненко Остап Афанас

Адреса заявителя сл. В. Гуринці. Сумськ район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Литвинен. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Чернещинській сільраді (виконк.) Книга № 1 220
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 385
188

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванишина Меланка Василівна
3. Якого полу жин. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 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 Сумський село В.-Чернещина
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумський село В.-Чернещина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Верес. міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня-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) дружина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти тифо. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванишин Василий Іванович
Адреса заявителя с. В.-Чернещина Сумського району и округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Іванишин Василь
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

563

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Чернеч сільраді (виконк.) Сумськом районі Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

281
386
189

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваніна Явен Федосієвич

3. Якого полу Чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськом район Сумської село В-Чернеччє
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськом район Сумської село В-Чернеччє
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) удовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття сімян господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяін.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старчества 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваніна Олексієвич Анфіса

Адреса заявителя сл. В-Чернеччя, Сумського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Іваніна

Зав. ЗАГС'ом Жук

Реєстратор Бахтіна

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гуньки сільраді (виконк.) Книга № 1 282
Сумськ району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 71. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лохоня Сергій Федорович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р. 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село В. Гуньки сне
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село В. Гуньки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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 слабість 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 Федор Матвеев Лохоня

Адреса заявителя сн В. Гуньковец. Сумской окр

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя О. Лохоня

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Гречці сільраді (виконк.) Сумськ. району Сумськ округи

Книга № 1 за 192 5 р.

Запис про смерть № 72. (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) Пономаренко Михайло Григорієвич

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ. район Сумськ село В. Гречкине; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Сумськ село В. Гречкине; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сел. хоз. (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 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 Савченко Василь Семенович

Адреса заявителя с. В. Гречкине Сумського

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернещині сільраді (виконк.)
Сумськ району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

284 — 389

192

563

Запис про смерть № 73 (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) Куприненко Параска Кононівна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 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 Сумський село В. Чернещина
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумський село В. Чернещина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жов міс. „ 23. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти скарлатин

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куприненко Кононівна Сумський округи

Адреса заявителя с. В. Чернещина Сумського округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

285

У.С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернишсільраді (виконк.) Сумського району округи

Книга № 1 за 192 5 р. 390

193

563

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 " дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колбаса Катерина Яковлевна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 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 Сумский село В. Чернишня

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сумский село В. Чернишня

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовт міс. „ 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє - господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він 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 старость

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колбаса Иван Яковлевич

Адреса заявителя с. В. Чернишня Сумського района и округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Колбасой Иван

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернеч сільраді (виконк.) Книга № 196
Сумськ району Сумськ округи за 192 р. 391

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Жовт. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапоренко Сидір Власович.

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сумськой село В. Чернеч.
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумський село В-Чернеч.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.

9. Національність Українец. 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).

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 Гапоренко Федор Андрієвич.

Адреса заявителя с В-Чернеч сумськой района и округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гапоренко Ф.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

287

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гринівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ. районі Сумськ округи за 192 5 р. 392

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 " дня жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренково Дуньке Онорієвни 29 р.

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Сумськ село В. Гринівці
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Сумськ село В. Гринівці
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Сумськ Губ. шпіталь лікарні

7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовт міс. „ 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримують ся) годівлі

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 /ндр/ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Костянтин Григ.

Адреса заявителя сл. В. Гринівці Сумського р-ну

Назви й №№ документів свідоцтво №100

Особливі уваги

Підпис заявителя Назаренко К. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернещ сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ. району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Листопад міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Григорій Кипріянович.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 х – 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 Сумський село В. Чернещина
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Сумський село В. Чернещина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листоп міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність Украін. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сипній тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Кипріян Григорович

Адреса заявителя с. В. Чернещина Сумського району и округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Назаренко Костя Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гулящу сільраді (виконк.) Сумському району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

289

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лисий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яроменко Микита Кузьмич.

3. Якого полу мужс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 XI-25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумське район Сумський село В. Гулящу. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумське район Сумський село В. Гулящу. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лисий міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність України. 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 вод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабість від родів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яроменко Кузьма Миров.

Адреса заявителя с. В. Гулящина Сумського району і округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яроменко Кузьм

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Терешці сільраді (виконк.) Книга № 1 395
..... району ..... округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савицко Евген Іванович.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 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 Сумський село В. Терешки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумський село В. Терешки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицко Кузьма Савич.

Адреса заявителя с. В. Терешки Сумского уезда и округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

291

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Тернівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумському районі Сумської округи за 1925 р.

396

199

Запис про смерть № 80 (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) Опарєнко Василь Кузьмич.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 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 Сумський село В-Тернівщина
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Сумський село В-Тернівщина
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) одружений

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 тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опарєнко Кузьма Василь.

Адреса заявителя с. В. Тернівщина Сумського району і округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Опарєнко Кузьма Василь. Зав. ЗАГС'ом .....
Свідок Костенко Реєстратор .....

563

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Горишу сільраді (виконк.) Книга № 1 297
Сумськ району Сумськ округи за 192 5 р. 700

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходченко Іван Федорович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1897 р. 13/XI

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село В Горишне; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село В Горишне; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листоп міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільск. госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сухотка 2 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходченко Тимофій Федор

Адреса заявителя с. В. Горишне, Сумського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Т Приход Зав. ЗАГС'ом Ткаченко

Реєстратор .....

293 Книга № I-398

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гульки сільраді (виконк.) Гульки району Гульки округи за 1925 р.

201

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня Липня міс. 192 ... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамогрієнко Тимофій Калюк

3. Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гульк район Гульк село В. Гульки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гульк район Гульк село В. Гульки або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липні міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільське господ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітн (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Параліч серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамогрієнко Андрій Тимоф

Адреса заявителя сл. В. Гульки, Гульківськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А Мамогрієнко Зав. ЗАГС'ом Гульки

Реєстратор

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Гермеш сільраді (виконк.) Книга № 1 1924 399

Сумськ району Сумськ округи за 1925 р. 902

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стягадлік Яков Корнеев

3. Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село В-Гермеши; або місто – вулиця – будинок № –

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село В-Гермеши; 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) удовец.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськ. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяин (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 Сергей Яковлев Стягайлік.

Адреса заявителя с В-Гермеши, Сумського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С Стягайлік Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Чернетчині сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стадніківни Марії Петрівни

3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80

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 В-Чернетчина або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Сумський село В-Чернетчина або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. 29 міс. Листоп. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільське-господарське (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина 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 Стадніківна Єлизавета Яківна

Адреса заявителя с. В-Чернетчина Сумського району Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гуменці сільраді (виконк.) Книга № 1 1906 401
Сумськ районі Сумськ округи за 1925 р. 904

Запис про смерть № 85. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „ 9 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черныш Ванни Якулевич

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Сумськ село В. Гуменець
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Сумськ село В. Гуменець
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) Холостой

9. Національність Украин. 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) нет сем.

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 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 Черныш Якуб Мирсимов

Адреса заявителя с В. Гуменца, Сумского района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Черныш Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Гергешу сільраді (виконк.) Сумськ району Сумськ округи

Книга № 1 297 402

за 1925 р. 705

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Огарєнко Катерина Даниловна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ. район Сумськ. село В Гергешена. або місто - вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ. село В. Гергешене або місто - вулиця - будинок № - як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка

12. Причина смерти Жаба (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 Огарєнко Кузьма Олексієвич

Адреса заявителя с. В-Гергешено, Сумського р-на

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Кузьма Огарєнко с. ней. рос. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

563

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернецкім сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумському районі Сумської округи за 1925 р.

298 403
206

Запис про смерть № 087 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касьянова Явдося Олексіївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Сумської район Сумського село В-Чернецина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) — округа Сумської район Сумського село В. Чернецина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хозяйка (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 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 Касьян Алексей Степанович

Адреса заявителя с. В. Чернецкие Сумского района Сум округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Касьян.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

563

299

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гречки сільраді (виконк.) Книга № 1
в Сумськ районі Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воронов Микола Юрійович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/IV 25 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село В. Гречки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село В. Гречки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Сумськ 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 Воронов Юрко Юрійович

Адреса заявителя с. В. Гречки, Сумський окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Воронов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

305

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Гернет сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумськ району Сумськ округи за 1925 р.

305
308

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарчик Федор Опанасович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4. II. 1906 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ. район Сумськ село В. Гернетки.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село В. Гернетки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сел. госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Тіфор 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарчик Сергій Захарович.

Адреса заявителя с. В. Гернетки, Сумського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Захарчик Сергій Захарович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

563

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернещенській сільраді (виконк.) Книга № 201 406
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

709

Запис про смерть № 91 (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) Савченко Оксюта Федорівна.
3. Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село В. Чернещена
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумською район Сумського село В. Чернещина
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) .....
9. Національність Українс 10. Головне заняття селянка-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) Хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти от нещасного випадку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Іван Уваканович
Адреса заявителя с В. Чернещина сумрайона сумокруги
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Савченко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Чернещинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

302
963
900

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кугрищенко Семен Іванович

3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 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 Сумського село В. Чернещина
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) — округа Сумської район Сумський село В. Чернещина
або місто с. В. Чернещина вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття сільське. господарство
(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) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від воспаления дых. путей 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кугрищенко Степан Семенович

Адреса заявителя с. В. Чернещина

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кугрищенко Степан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Гринщі сільраді (виконк.) Книга № 1 302 408
Сумськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкоцс Ілья Кузьмич

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження. —

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумськ село В-Гринщина
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Сумськ село В. Гринщина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селян. госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) госпід.

11. Становище в промисли (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 Юрко Ілля Шкода

Адреса заявителя с В. Гринщина, будинок свій

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Юрко Шкода.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя 25.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Чернеччині сільраді (виконк.) Книга № 204
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 209

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вацента Уляна Євдокія Олексіев.

3. Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Сумського село В-Чернеччини або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Сумського село В-Чернеччини або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка

9. Національність Украінка 10. Головне заняття по домашньому господарству
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ходить

12. Причина смерти старчество (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 Вацента Євдокія

Адреса заявителя с В-Чернеччина Сумського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

заявителя

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 305 470

за 192__ р.

Запис про смерть № 1.

1. Час складання запису: „6“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Банченко Екатерина Павловна 3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 лет.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумское район Сумский село Сычевщина або місто _____ вулиця _____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинокая.

8. Національність Украинка. Головне заняття в колхозе.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти тиф. сыпной 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 _____ 2 _____

Адреси заявит. | 1 _____ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів | _____ _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя м. Чернетчина Сумр-айону

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ....

Книга № 1906 VII

за 1925 р. 244

Запис про смерть № 9.

1. Час складання запису: „1." дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Марфа Денисівна, вдів.
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Суми село Чернеч.
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „1." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Рибалка 11. Причина смерти Невід.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 —, 2 —

Адреси заявит.: 1 —, 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Нет

Підписи заявителів: Тараненко

Зав. Загсом —

Реєстратор —

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя м. Чернетчина Сумського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 2 1/12

за 1925 р.

Запис про смерть № 3.

1. Час складання запису: „21." дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривоносенко Григорий Григорьевич 3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 лет 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумского село Мокрецкина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 1925 р. Февр. міс. „20." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) бедняк 8. Національність Украинец. Головне заняття повидат. нищего 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) Нет.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Совенко Даниил 2 Пилипович

Адреси заявит.: 1 с. Мокрецкина 2 Сумгайона

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів ____

Зав. Загсом ____

Реєстратор Шепилов.

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Савельев

Адреса заявителя М. Мокрецкина Сумгайону

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

563

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 203 413

за 1925 р. 215

Запис про смерть № 4.

1. Час складання запису: „15“ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пигиленко Иван Тимофеич 3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1902. 24/I 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село Веленьки або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1925 р. Фев міс. „14.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец 8. Національність Украинец Головне заняття Домохозяин 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти Воздушный тиф. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 — 2 —

Адреси заявит. 1 — 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів —

Зав. Загсом —

Реєстратор Иванов

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя М. Черниговка Сумрайону

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ——

Книга № 309 1114

за 1925 р. 917

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „1“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Фаталия Афанасьевна 3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ года.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одесск район Одесского село Люстдорфка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Февр. міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) семейн.

8. Національність Украинка Головне заняття Хозяйка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти

Кахексия 12. Чи не є записаний: —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Тараненко | 2 Афанасия Савы

Адреси заявит. | 1 | 2 Люстдорфка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя м. Люстдорфка Одес. р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1. 1925

за 192 р.

Запис про смерть № 6.

1. Час складання запису: „2" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондюшенко Василий Тихонович

3. Якого полу мужс. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 мес

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумско район Сумского село Мартыновка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост в

8. Національність Украинец Головне заняття неизвестное.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти от.

Неизвестной болезни

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Кондюшенко 2 Тихон Василь. Адреси заявит.: 1 М Чернетчина 2 Сумрайонна

Назви й №№ документів або постанови Суду По устному заявлению

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор Иванов

„мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя М. Чернетчина Сумрайонну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 11 1176
за 1925 р. 119

Запис про смерть № 7.

1. Час складання запису: „6.“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Елена Николаевна
3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 л
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Сумской село Мерчестчина
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужняя в
8. Національність Украинка. Головне заняття домохозяйка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домохоз. Причина смерти воспале-
ние легких г Ямполь 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Васильев Митр 2 Савченко
Адреси заявит.: 1 — 2 Мерчестчина

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: — —
Зав. Загсом
Реєстратор Шепилов

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов
Адреса заявителя М. Чернетчина Ямпольского р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 5 ЖІІ

за 1925 р.

Запис про смерть № 8.

1. Час складання запису: „11“ дня Апріля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлиненкова Агафія Єремеєвна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 лет.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумск район Сумскою село Мезинец

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Апріля міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужн. в

8. Національність Украинка. Головне заняття Домохозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти старост

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Павлиненко 2 Илья Габышев

Адреси заявит. | 1 — 2 Мезинец

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | —

Зав. Загсом —

Реєстратор Иванов

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя м. Чернетчина Сумрайону

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № —

за 1925 р.

Запис про смерть № 9.

1. Час складання запису: „12“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лохония Иван Павлович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 месяц

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумского село Мирнетчина або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост. в

8. Національність Украинец. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти

младенческое

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лохония Павел 2 Иванович

Адреси заявит. 1 Сумрайона 2 Мирнетчино

Назви й №№ документів або постанови Суду по устному заявлению

Підписи заявителів —

Зав. Загсом —

Реєстратор —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя М. Мирнетчина Сумрайону

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 214

Книга № 449

за 1925 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „26“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Уляна Филипповна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 лет.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Сумского село Мерчик

або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

8. Національність Украинка. Головне заняття домохозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —

Охотка 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Тараненк. Ал. Ефи. 2 — Адреси заявит. | 1 м. Чернетчина 2 сумрайона

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | —

Зав. Загсом —

Реєстратор —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя м. Чернетчина Сумрайону

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № — за 192 5 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „4“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лохоня Варвара Никифоровна 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 60

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумского село Мичуринщина або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинка. Головне заняття домохозяйка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти Атеросклероз

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Лохоня Иван 2 Семенович

Адреси заявит. | 1 Мичуринщина 2 Сумгайона

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор Шевцов

„Мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя М. Чернетчини Сумгайону

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1. 121

за 192 р.

Запис про смерть № 12.

1. Час складання запису: „26." дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Харитина Семенівна

3. Якого полу жіноча Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село Мерчетчина

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „26." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девушка

8. Національність Українка Головне заняття нет

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти тиф

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Тараненко Семен 2 Семенович

Адреси заявит. 1 Мерчетчина 2

Назви й №№ документів або постанови Суду по устному заявлению

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор Тимко

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя М. Чернетчина Сумщ. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... 317 Книга № 422

за 1925 р. 205

Запис про смерть № 13.

1. Час складання запису: „13.“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Александра Николаевич 3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 месяц.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумского село Верхнетишки | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „13.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) малолетн. 8. Національність Украинец 9. Головне заняття — — —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 14 318 Книга № 425

за 1925 р. 226

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: „12“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ложкий Степан Борисович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 літ

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Сумський село м. Чернеччина

або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) козяин 11. Причина смерти Старость

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ложкий Данило Адреси заявит. 1 м. Чернеччина

2 Степанович 2 Сумрайона

Назви й №№ документів або постанови Суду по устному заявлению

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор Шишов

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Корней Семенов

Адреса заявителя м. Чернеччина Сумрайону

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 39

Книга № 4

за 1926 р. 224

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „14“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хабленко Константином Ивановичем 3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумской село Мирнополина або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „13.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост 8. Національність Украинец 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяин 11. Причина смерти Кок-елюш — — — — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Хабленко Иван 2 Сергей

Адреси заявит. | 1 Мирнополина 2 Сумрайона

Назви й №№ документів або постанови Суду По удостоверению

Підписи заявителів | Хабленко

Зав. Загсом

Реєстратор Иванов

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненка Корней Семенов

Адреса заявителя М. Мирнополина Сумрайону

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мало-Чернеч сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумськ. району Сумське округи за 192 925

320

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Андрій Корнєєв

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяц

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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 от неизвестной причины „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Корней Семенов

Адреса заявителя м. Чернетчини Сумщайону

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мало-Чернеччині сільраді (виконк.) Сумське району Сумське округи

Книга № 2 за 192 [illegible]

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боронюсова Маріи Іосіфовича

3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 мес

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... й народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Сумськ село М. Чернеччини або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Сумське село М. Чернеччини або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня 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 моложе 10 рок., як у п. 10). ..... 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти неувесняго Крупа

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боронюсов Іосіф Петрович.

Адреса заявителя М. Чернеччини Сумського району Сумськ округа

Назви й №№ документів По устному заявленію

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Боронс.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Чернетчині сільраді (виконк.) Сумськ району Сумськ округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Совинко Григорій Константинович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 дней

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Октяб 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).

12. Причина смерти Недуговиявлена горячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Совенко Константин Петрович

Адреса заявителя М. Чернетчина Сумського района Сумськ округа

Назви й №№ документів по устному заявленію

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Гернета сільраді (виконк.) Сумс району Сумс округи

Книга № 2 за 1925 р.

313 428 931

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зузуля Николай Павлович

3. Якого полу мужс 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 ..... й народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Сумс село м. Гернета
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Сумс село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українец 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). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старость

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зузуля Павел Николаев

Адреса заявителя м. Гернетта Сумс района Сум округа

Назви й №№ документів по Уставному Завещанія

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Зузуля Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Горнєтлі сільраді (виконк.) Книга № 2 324

Сумс району Сумс округи за 1925 р. 429

232

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня Декабр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Мартын Тимофеев

3. Якого полу Муис 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумс район Сумск село М Горнєтлин або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумс район Сумс село М Горнєтлин; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Декабр міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хозяин

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 нецвітенія Мушин 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Иван Мартынов

Адреса заявителя М Горнєтлина Сум района Сум округа

Назви й №№ документів по устному Заявленія

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при М. Чернеччині сільраді (виконк.) Сумськ району Сумськ округи

Книга № 2

за 1925 р.

325

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Декабрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенкова Марія Петровна

3. Якого полу жане 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Мсце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село М. Чернеччина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Міце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село М. Чернеччина або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Декабр міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинка 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 неизвестной причины 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Петр Тимофеев

Адреса заявителя М. Чернеччина Сум района Сум округа

Назви і №№ документів по усмотрению заявителя

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 226 Книга № 461

за 1925 р. 294

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „3“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Дегтяренко Параскавія Григорівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Токарі або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українка 9. Головне заняття сільське - господарське

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Дегтяренко Ар 2 старост Гаврилів

Адреси заявит. { 1 с. Токарі 2 Сумського округи

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Ар. Дегтяренко

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Битиця Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выпись №1 - 21/1-1925.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Пугачъ

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 227 Книга № Т-32

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Настасія Пантелівна
3. Якого полу жін. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумськ село Токарі або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
8. Національність украін 9. Головне заняття сільське господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти від туберкульоза 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Пономаренко 2. Пантелій Левич
Адреси заявит. 1 с. Токарі 2 Сумокруги

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Пономаренко

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич
Адреса заявителя с. Битиця Сумського району округа
Назви й №№ документів Выпись №1 - 21/1-1925.
Особливі уваги
Підпис заявителя Я. Пугачъ

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 328 Книга № 433

за 1925 рік

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „16" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненка Олександра Лаврентьєва

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський село Токарі або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Січня міс. „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність українець 9. Головне заняття сільське - господ.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти від туберкульоза

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Мироненко 2 Іван Лаврент

Адреси заявит. 1 с Токарі 2 Сумитрут

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Мироненко

Зав. Загсом

Реєстратор

(див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугая Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Битиця Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка № 1 - 21/1-1925

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Пугай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 329 Книга № 189

за 1925 р. 229

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „21" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Митрій Олексійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Токарі або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат

8. Національність українець 9. Головне заняття сільське господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти від

самогоноваріння 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ткаченко 2 Гнат Митров } Адреси заявит. { 1 с. Токарі 2 Бупокруга }

Назви й №№ документів або постанови Суду свідка від 20/I 25 р. суд. врач.

Підписи заявителів { Х Гнат Ф. }

Зав. Загсом Ткаченко

Реєстратор Ткаченко

(див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Бистрая Сумского района Сокруга

Назви й №№ документів Выпись № 1 — 21/1 1925 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Пугачь }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 330 Книга № 455

за 1925 р. 288

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Копилко Микола Яхимович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 міс-ця

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вулиця район Вулицький село Токарі або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Віспа слабосилля

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Копилко Яхим 2 Степанівна Адреси заявит. 1 с токарі Бірки 2 сього р. Вулиці

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Неграмотні

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

(дів. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Бистрая Сумского района округа

Назви й №№ документів Выпись №1 — 31/1-1925 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Пугачъ

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 331 Книга № 456

за 192 5 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 30 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко Оксана Андріївна
3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 роки
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумське район Сумський село Токарі або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 29 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українка 9. Головне заняття фізичний господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянка 11. Причина смерти від
кишкової непрохідності 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Мироненко Хома Адреси заявит. | 1 с Токарі
2 Петрович | 2 Сумський повіт і округ

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів | Мироненко Х.

Зав. Загсом

Реєстратор

(див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Бистрая Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка №1 — 29/I-1925 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Я. Пугач

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 1937

Запис про смерть № 7 332 за 1925 р. 340

1. Час складання запису: „11“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фірстенко Кіли Романовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 26 травня

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Сумський село Токарі або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українська 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) отець 11. Причина смерти від пра

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 ..... 2 ..... Адреси заявит. { 1 с. Токарі, Сумського 2 району, Сумщини

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Фірстенко

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

(див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Бистрая Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка №1 — 21/1-1925 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Пугач

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 4038

Запис про смерть № 8. 333 за 1925 944

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Егор Григорьевич Недбайло-

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 м-цев

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумского село Токари
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. 7 міс. Серпня дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостой.

8. Національність Украинец 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мрш — 11. Причина смерти кок- 12. Чи не є записаний: —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Григорій Яковлевич Недбайло 2 — Адреси заявит. { 1 Сумского байону 2 с. Токари

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Недбайло — Зав. Загсом [illegible] Реєстратор [illegible]

„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Битиця Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка №1 — 21/1-1925.

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Я. Пугачь

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 439

за 1925 р. 342

Запис про смерть № 9. 334

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисенко Николай Иванович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18/12 1924 року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумского село Токари
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність — 9. Головне заняття — 11. Причина смерти от

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) восставшия легких 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сисенко Иван 2 Дорофеевич

Адреси заявит. { 1 с Токари 2 Сумского р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { И. Сисенко

Зав. Загсом

Реєстратор

„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугай Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Бистрая Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка №1 – 21/I-1925 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Пугай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 440

за 192 5 р. 343

Запис про смерть № 10 230

1. Час складання запису: „16." дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федєнко Яков Максимов.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село Токари
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „15." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) крестьян.
8. Національність Українец 9. Головне заняття хлебопашество. 11. Причина смерти больной
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 Федєнко Остапан 2 Яковлевич
Адреси заявит. { 1 с. Токарі Сумського р. 2 Сумського окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів { П. Федєнченко
Зав. Загсом
Реєстратор

„оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич
Адреса заявителя с. Битиця Сумського района и округа
Назви й №№ документів Выписка №1 — 21/1-1925 г.
Особливі уваги
Підпис заявителя { Я. Пугачь
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 336

Книга № III

за 1925 р. 344

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „17“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Матяш Марія Іванівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12/I 1925 року

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумською район сумською село Токарі
або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність — 9. Головне заняття — 11. Причина смерти гла—

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) покровія 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Матяш Іван Адреси заявит. 1 с Токари
2 Алексеєв 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів М. Матяш

Зав. Загсом

Реєстратор

„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Битиця Сумського району округа

Назви й №№ документів Выписка №1 — 21/I — 1925

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Пугачь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 1442

за 192 1925

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крупицкие Владимир Петрович.

3. Якого полу м. ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 Березня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Сумського село Токари
або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність — 9. Головне заняття — 11. Причина смерти нестороми.

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 Крупицкий Григорий 2 Поносенко

Адреси заявит. { 1 Сумы с. Токари 2 Сумского района

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Підписи заявителів { 1 2

Реєстратор

„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Бистрая Сумского района округа

Назви й №№ документів Выписка № 1 — 21/5 — 1925

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Пугачъ

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 338

Книга № 4/43 946

за 192 р.

Запис про смерть № 13.

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кохлько Зинаїда Макимівна 2 роки

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 Тохари

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Сумського село —
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність — 9. Головне заняття — 11. Причина смерти туберкульоз

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 Кохлько Ісидор 2 Федорович

Адреси заявит. { 1 с. Тохари 2 Сумської р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Підписи заявителів { Кохлько

Реєстратор

[illegible] або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Бистрая Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка №1 – 29/5-1925 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Пугачь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 33

Книга № 144

за 192 4

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: „4" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харапаст Прокоріевич Осенко

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 190 б рока

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Сумського село Токарі
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат.

8. Національність Українец 9. Головне заняття Красильщик

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти на заводе

меліи Воровского, застрелился из ружья дробью

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Осенко Контрат 2 Прокоріевич

Адреси заявит. { 1 с. Токарі Сумського 2 района.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Григорій Осенко

Зав. Загсом

Реєстратор

[illegible] не є записаний

[illegible] „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич

Адреса заявителя с. Бистрая Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка №1 – 21/1-1925.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Я. Пугачь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 345 Книга № 5 за 1925 р. 249

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Крупицкій Владимір Григорьевич
3. Я. —, муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 Березня 1925 г.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумская район Сумская село Токари
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти неизвестно-
местно-рождение. 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Крупицкій Григорій 2 Моисеевич
Адреси заявит. | 1 г. Сумы с Токари 2 Сумского р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

„оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич
Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа
Назви й №№ документів Выписка №1 — 21/1-1925
Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Пугачь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

341 — 1

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

328

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугач Вера Яковлевна
3. Якого полу женск 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 месяцев
4а. Як що померла дитина, молодша-від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Битица район Сумской село Сумского або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумской село Битица або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. января міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец
9. Національність Украинка 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 неизвестно 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугач Яков Яковлевич
Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа
Назви й №№ документів Выписка №1 — 21/1-1925
Особливі уваги ...

Підпис заявителя Я. Пугачь

Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

342 2

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 55
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

379

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безпалая Стефанида Филимоновна
3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумский село Бутинаревка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумский село Бутинаревка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. января міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя
9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашнее хозяйство (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от простуды 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безпалий Стефан Захарович
Адреса заявителя д. Бутинаревка Сумского района и округа
Назви й №№ документів Выписка № — 29/1 — 1925 г.
Особливі уваги

Підпис заявителя за неграмотного по его просьбе расписался Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

358 496
563
330

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 55/343
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 " дня января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузяков Павел Стефанович
3. Якого полу мужск 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Сумский село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумская район Сумский село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. января міс. „ 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец
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) —
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузяков Стефан Иванович
Адреса заявителя д. Пушкаревка Сумского района и округа
Назви й №№ документів кузка Выписка № 3 — 29/1 1925
Особливі уваги —
Підпис заявителя —

Зав. ЗАГСом [signature]
Реєстратор [signature]

3144 349 498

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5 б/1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

331

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня февралу міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лященка Гурій Тимофійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумського село Вакуловщина або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Сумського село Вакуловщина або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність Українець 10. 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) хозяин
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 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 Дубовченко Трифон Андреевич
Адреса заявителя с. Вакуловщина Сумского района и округа
Назви й №№ документів свидетель о смерти
Особливі уваги

Підпис заявителя Дубовченко

Зав. ЗАГС Битицкий

Реєстратор —

563

345 360 498

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькому сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потопахина Евгения Яковлевна

3. Якого полу женска Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 г. 6/II №26

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Сумской село х. Великий або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумской район Сумской село х. Великий або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

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 неизвестно 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безпалий Григорий Семенович

Адреса заявителя д. Пушкаревка Сумского района и округи

Назви й №№ документів Выписка №5 15/II-1925г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Уполномоченный

Зав. ЗАГСом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бітицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

346 261 499

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

333

1. Час складання запису: „26" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрасюк Григорій Станиславович
3. Якого полу мужского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1857 г. 15 Мая
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село д. Пушкаровка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумской село д. Пушкаровка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. февр. міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) семодонец.
9. Національність Поляк 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 корь (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 Петрасюк Станислав Игнатьев.
Адреса заявителя д. Пушкаровка Сумского района и округи
Назви й №№ документів Выписка 6 — 26/II-1925.
Особливі уваги —
Підпис заявителя С. Выписчик
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

347
500
563

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

334

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Япошка Павел Андреевич

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/XI – 1924 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 17/XI її народження. марта

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Сумской село Битица або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) округа Сумской район Сумской село Битица або місто ~ вулиця ~ будинок № ~ як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

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 неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ~

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Япошка Андрей Львович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выпись № 7 – 2/IV – 1925

Особливі уваги ~

Підпис заявителя Япошка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

348 8

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бистрицькій сільраді (виконк.) Книга № 5а/
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

335

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Марта міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котьмакова Надежда Исидоровна
3. Якого полу женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 л
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село Бистрица або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сумського село Бистрица або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Марта міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність украинка 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 неизвестно (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 Котьмаков Исидор Андреевич
Адреса заявителя Бистрица Сумского района и округа
Назви й №№ документів — Выписка № 8 — 5/III — 26 г.
Особливі уваги —

Підпис заявителя Исидор Котьмаков Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

563

349 364 502

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькому сільраді (виконк.) Книга № 5 б/
Сумської району Сумської округи за 192 5 р.

336

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Урбак Никита Емельянович

3. Якого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~ і місяць ~ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумской село Битица або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Сумской село Битица або місто ~ вулиця ~ будинок № ~ як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) стояли в гражданском

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашество (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 семьи

12. Причина смерти старость (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 Денисенко Григорий Иванов

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка №9 – б/м – дан.

Особливі уваги

Підпис заявителя Денисенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

350 563

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

334

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозенко Ефремій Іванович

3. Якого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 Грет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумської село Варачовщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Сумської село Варачовщина або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. марта міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

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) член семьи.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от старости. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозенко Яков Ефремович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района округа

Назви й №№ документів Выписка №10 - 11/III 1925 г.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лозенко

Зав. ЗАГС'ом Шерстюк

Реєстратор Ефремов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькім сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 5

за 1925 р.

351 309

338

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобсунова Домна Яковлевна

3. Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Сумської село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумською район Сумської село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умерла дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашнее хозяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) бабушка. (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 Безпалый Иван Никитич

Адреса заявителя г. Пушкаревка Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выпись о смерти № 11/10 16/III-25г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Безпалый

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5 б
Сумського району Сумської округи за 1925 р

352 12

339

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Порфирий Исидорович

3. Якого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумской село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумською район Сумской село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її, умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сын

9. Національність Украинец 10. Головне заняття хлебопашество (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти неизвестно 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайченко Никифор Максимович

Адреса заявителя г. Пушкаревка Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выпись о смерти № 12 / 19

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зайченко. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

353 17

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5 об
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

340

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безпалая Прасковья Евгеньевна
3. Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Сумской село Пушкаревке або міста — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумською район Сумской село Пушкаревка або міста — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умерла дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девочка
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) член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти неизвестно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безпалый Евгений Семенович
Адреса заявителя г. Пушкаревка Сумского района и округа
Назви й №№ документів Выпись о смерти № 13 - 19/III-25-
Особливі уваги
Підпис заявителя Безпалый Е.С. Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькомсільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 5 б

за 192 5 р.

354 14

341

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майданова Лукерья Трофимовна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумской село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Сумской село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умерла дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. марта міс. „ 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовица

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашняя хозяйка (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 семьи (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 Майдан Трофим Акимович

Адреса заявителя с. Пушкаревка Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выпись о смерти № 14 — 20/III-25 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицкой сільраді (виконк.) Сумского району Сумской округи

Книга № 55 за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудченко Александр Фекстистович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумско село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Сумско село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Марта міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малый

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)

12. Причина смерти Неизвестно (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 Дудченко Фекстистей Кузьмич

Адреса заявителя д. Пушкаревка Сумского района Сумского округа

Назви й №№ документів Выдись о смерти № 15 от 23/III-25 г.

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гутянській сільраді (виконк.) Книга № 55
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пиларенко Василий Романович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/II—1925 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського р-ну район Сумського села Гутянівська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського р-ну район Сумського село г. Гутянівська або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Марта міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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) .....

12. Причина смерти Неизвестна (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 Пиларенко Роман Иванович

Адреса заявителя г. Гутянівська Сумського р-ну Сумської округи

Назви й №№ документів виписка о смерти № 16 — 24/III-1925 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Р. Пиларенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

357/17

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5 а
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

344

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня апрілю міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ємельяненко Василий Семенович

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 Блет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Виноловщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Сумський село Виноловщина або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. апрель міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) отец

9. Національність Украинец 10. Головне заняття хлебопашество (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от пневмонии 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заставенко Димитрей Денисов

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выпись из

Особливі уваги нет

Підпис заявителя { / неграмотен / Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 192 2 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Апреля міс. 192 2 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаєнка Лукіяна Іванівна

3. Якого полу женского 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумского село г. Лебединцево або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Сумского село с. Н. [illegible] або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 2 р. Апреля міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Украинка 10. Головне заняття домашняя 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) член семьи

(для дітей мол. 10 рок., 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 Гаєнко Розенко Евгения

Адреса заявителя с. Лебединцево Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка с книги № 18 13/II-22 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

359

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 5 / 19
за 192 5 р.

346

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Николай Евграфович

3. Якого полу мужеск Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/II – 1925 г. запись № 29

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумской село Пушкаревка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умер. дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. апреля міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

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) —

12. Причина смерти неизвестна (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 Кравченко Евграф Петрович

Адреса заявителя д. Пушкаревка Сумского района округа

Назви й №№ документів Выпись о смерти № 19 – 17/II-1925 г.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Кравченко Е

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицком сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 5 за 1925 р.

3 60 5 20

344

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лысенко Клавдія Семеновна

3. Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумською район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її умерла дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. апреля міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Украинка 10. Головне заняття домашнее хозяйство
(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 семьи

12. Причина смерти от старости (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Денис Семенович

Адреса заявителя с. Ваколовщина Сумского р-на и округа

Назви й №№ документів Выпись о смерти № 20 - 30/IV 1925 г.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя { Кравченко (неграмотен) Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькому сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 55/
за 1925 р.

361 21

348

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Широченко Егорий Александрович

3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 лет

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 Битица | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумський село Битица | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) старик

9. Національність Украинец 10. Головне заняття землепашество
(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 семьи

12. Причина смерти грыжа (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 Широченко Григорий Егорович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округи

Назви й №№ документів Выпись № 21 — 2/V — 1925 г.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Г. Широченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

362 22

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 55

за 1925 р.

349

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаров Даниил Наумович

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 года второй половины.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село Битица або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумской село Битица або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність украинец 10. Головне заняття земледелие

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промисле (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи

(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 Овчаров Мефодий Наумович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выпись о смерти № 22 — 5 — 1925.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя М. Овчаров

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

365, 24

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 55
за 1925 р.

350

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красненко Дмитрий Гаврилович

3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 г 25 октября

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского гр район Сумского гр село Битица
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского гр район Сумского гр село Битица
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

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) малолетний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не установлена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красненко Гаврил Александрович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги Выпись о смерти выдана 11/V-1925 г.

Підпис заявителя Красненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

364 24
563
751

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 55
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Григорий Акимович
3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумской село Ваколовщина або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумского село Ваколовщина або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умер дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність Украинец 10. Головне заняття Особохозяйство (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 семьи (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 Панченко Аграфена Григорьевна
Адреса заявителя х. Ваколовщина Сумского р-на и округа
Назви й №№ документів Выписка о смерти №24 - 13/V-1925 г.
Особливі уваги
Підпис заявителя неграмотная
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

365 95

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

352

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутенко Василий Харлампович

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/III - 1925 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 14/III і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумская район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумская район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

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 неизвестная 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутенко Касьян Харлампович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка из сельсовета №25 - 23/V - 1925 г.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя К. Бутенко

Секретар —

Реєстратор —

366 26

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бітицькі сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 5
за 1925 р.

353

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутенко Федора Івановна,

3. Якого полу дівчинка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Сумський село Бітиця
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Сумський село Бітиця
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її померла дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домове господарство
(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 туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутенко Іван Федорович

Адреса заявителя м. Бітиця, Сумського району і округи.

Назви й №№ документів Випис з протоколу № 26 — 26/V 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Бутенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

367-27
354
563

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вітинській сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рижсевський Наталій Миколаєвич
3. Якого полу хлопець 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) народився 26 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 Сумський село Ваколовщина або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Сумський село Ваколовщина або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її номер дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „25" 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) —
12. Причина смерти невідома (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 Рижсевський Микола Митрофанов.
Адреса заявителя с. Ваколовщина Сумського району й округи
Назви й №№ документів Випись про смерть 7-27 — 26/V 1925 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя Рижсевський Микола
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

368 28

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бистрицкой сільраді (виконк.) Книга № 55
Сумского району Сумской округи за 192 5 р.

300

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Июня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новак Григорий Яковлевич

3. Якого полу мужского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/II-1925 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумского село х. Баконовщина або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Сумского село х. Баконовщина або місто ~ вулиця ~ будинок № ~ як що в лікарні—назва її помер дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Июня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Українец 10. Головне заняття ~ ~
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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 известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Максим Петрович

Адреса заявителя х. Баконовщина Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выпись о смерти №28 от 3/II-1925 года

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Новак

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вільшані сільраді (виконк.) Книга № 5 б/
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

369 99

356

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горкушенко Семен Григорьевич

3. Якого полу мужеск Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумского село Пушкаровке або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Сумского село Пушкаровке або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. июня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашество (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 семьи (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 Горкушенко Григорий Степанов

Адреса заявителя д. Пушкаровка Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка из метрики №29 – 16/VI – 1925 г.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя { Григорий Горкушенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

370 30

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бистрицькій сільраді (виконк.) Книга № 5 б/
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

354

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Герман Леонтійович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село Бурикерівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Сумського село Бурикерівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Українець 10. 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) член семьи

12. Причина смерти Самоубийство повешением (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 Пономаренко Николай Германов

Адреса заявителя д. Бурикерівки Сумського району и округа

Назви й №№ документів Выпись о смерти № 30 – 18/VI-1925.

Особливі уваги самоубийство через повешение.

Підпис заявителя Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

358

1. Час складання запису: „21" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безпалый Василий Федорович

3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~ місяць ~ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село Гутнікорівка або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумской село Гутнікорівка або місто ~ вулиця ~ будинок № ~ як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. июнь міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашество (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 семьи (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 Безпалый Иван Васильевич

Адреса заявителя с. Гутнікорівка Сумского района округи

Назви й №№ документів Волчье свидетельство № 31- 21/VI-1925г.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Безпалый Иван Васильевич

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

382 32

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицкому сільраді (виконк.) Книга № 58
Сумском районі Сумском округи за 1925 р.

359

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 " дня июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котькалова Евдокия Максимовна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумском район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумском район Юнаковской село Юнаковка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Юнаковская больница
7. Коли помер (ла): 1925 р. июня міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя
9. Національність Украинка 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) Член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти заражение крови от аборта 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котькалов Исидор Андреевич
Адреса заявителя с. Битица, Сумского района и округа
Назви й №№ документів Выпись о смерти № 32 – 25/VI-1925 г.
Особливі уваги нет
Підпис заявителя Исидор Котькалов Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

373 33

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькому сільраді (виконк.) Книга № 58
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

360

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довак Демьян Петрович
3. Якого полу мужеск Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 7 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумского село Ваколовщина або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумского село Ваколовщина або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умер дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. июня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність Украинец 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) хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти паралич 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довак Прокопий Демьянович
Адреса заявителя д. Ваколовщина Сумского р-на и округа
Назви й №№ документів Выписьсемейств № 33 — 24/VI-1925 г.
Особливі уваги нет

Підпис заявителя Довак

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

874 34

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицкомъ сільраді (виконк.) Книга № 5 б/
Сумского району Сумского округи за 1925 р.

361

Запис про смерть № 34/ (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безпалый Иван Григорьевич

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумской село Пушкаровка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Сумской село Пушкаровка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. июня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Украинец 10. Головне заняття отец малолетнего
(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 неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безпалый Григорий Семенович

Адреса заявителя д. Пушкаровка Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка с метрич. №34 — 29/VI-1925 г.

Особливі уваги нет.

Підпис заявителя /неграмотен/ Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

607

375 375

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бітицькій сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 5

за 1925 р.

362

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

563

1. Час складання запису: „ 8 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Іван Григорович

3. Якого полу хлопець 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 Сумський село Бітиця або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумський село Бітиця або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — помер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 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) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення „в кишках“ (в воді) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Трифон Федорович

Адреса заявителя м. Бітиця Сумського району й округи

Назви й №№ документів Виписка про смерть 7-35-8/VII-1925 р.

Особливі уваги — немає

Підпис заявителя Тр. Панченко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Бутило

376 36
363
563

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня июня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Лидія Денисовна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род 10/VII 1905.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумская район Сумской село Битица або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумская район Сумской село Битица або місто — вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її умерла дома.

7. Коли помер (ла): 1925 р. июня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинка 10. Головне заняття отец домохозяин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) отец семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Денис Петрович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка с книги актов 36 — 24/VII 925.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Денисенко Денис

Зав. ЗАГС'ом Мерцалов

Реєстратор Попко

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бутурлиновской сільраді (виконк.) Книга № 52
Сумского району Сумской округи за 192 5 р.

37737

364

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнєцов Иосиф Стефанович

3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 месяцев

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Сумской село г. Бутурлиновка | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумской район Сумской село г. Бутурлиновка | або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... | як що в лікарні—назва її ..... дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Июня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинец 10. Головне заняття отец живет трудом

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) отец член семьи

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кишечная ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнєцов Стефан Иванович

Адреса заявителя г. Бутурлиновка Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выписка из 37 акта 30 июня 25 г.

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя (Кузнєцов)

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 56 за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олейник Аврам Данилович

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумска район Сумский село Битица | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумска район Сумский село Битица | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її умер дома в с. Битица

7. Коли помер (ла): 1925 р. августа міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Украинец 10. Головне заняття хлебопашество. (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 паралич сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олейник Евстафий Аврамович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів выпись из клиги № 38 — 3/VIII 1925

Особливі уваги 1 сет

Підпис заявителя Олейник Е. А.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

279 39

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бытицком сільраді (виконк.) Книга № 58
Сумского району Сумского округи за 1925 р.

366

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченкова Зина Сергиевна

3. Якого полу женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумского село с. Бытица; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Сумского село с. Бытица; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її ..... Умерла дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девочка

9. Національність Украинцу 10. Головне заняття Отец занимается сельхозом
(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 семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Сергей Даниелович

Адреса заявителя с. Бытица Сумского района и округа

Назви й №№ документів Выпись о смерти №39 от 13/VIII 1925 года

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

380 40

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бутицкой сільраді (виконк.) Книга № 5 б/
Сумского району Сумского округи за 1925 р.

324

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчарова Агафья Григорьевна

3. Якого полу женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумский село Бутица або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район сумский село г. Сумы або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її в Центральной больнице

7. Коли помер (ла): 1925 р. августа міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Украинка 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) член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сибирская язва 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаров Семен Сафронович

Адреса заявителя с Ваколовщина Сумского района и округа

Назви й №№ документів Телеграмма Сумы Выкса №199

Особливі уваги нет. Выписан № 40 — 26/VIII 1925 г.

Підпис заявителя Овчаров

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Лутовцев

381 41

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бутицкой сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумского району Сумской округи за 192 5 р.

368

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Сентября міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчарова Анна Герасимовна

3. Якого полу женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумского село с. Бутица
або міст — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Сумского село Бутица
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її в Центральной Больнице

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Октября „ 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашние хозяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) хозяйка

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 родов 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчарь Макар Сафронович

Адреса заявителя с Бутица Сумского района и округа

Назви й №№ документів Отношение Сумской Центральной Больницы от 3/XI-25 г. за № 3314 от 1/XI-25 г.

Особливі уваги Нет Выписка № 41 от 3/XI-25 г.

Підпис заявителя Овчаров Макар

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

382 42

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицком сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумского району Сумской округи за 1925 р.

369

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараканова Любовь Антоновна

3. Якого полу женск Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/II-1925 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~ і місяць ~ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село Битица або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумской село Битица або місто ~ вулиця ~ будинок № ~ як що в лікарні—назва її умерла дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. сентября міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Отец — хлебопашеством (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ~

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараканъ Иосиф Григорьевич

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів справки с райсовета. Выпись № 42 – 5/IX 1925.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Тараканъ

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

385 43

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицком сільраді (виконк.) Книга № 58
Сумского району Сумской округи за 1925 р.

340

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Випрайло Сергій Лукич

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумский село Битица або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Сумский село Битица або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Сентября міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Украинец 10. Головне заняття хлебопашество (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 Неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Випрайло Иван Сергеев

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів выпись № 43 9/IX-1925 г.

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Випрайло

Зав. ЗАГС'ом Марина

Реєстратор Куркин

384 44

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицком сільраді (виконк.) Сумского району Сумской округи

Книга № 5б за 1925 р.

341

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курсенко Хрисанф Емильянович

3. Якого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Сумской село Битица або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумской район Сумской село Битица або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. сентября міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Украинец 10. Головне заняття хлебопашество (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти неизвестна (старость) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курсенко Сергей Хрисантович

Адреса заявителя с. Битица Сумской района округа

Назви й №№ документів справке от фершала Великой 44-10/1925 г.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Курсенко Сергей Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

385 45

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицкой сільраді (виконк.) Книга № 55
Сумского району Сумского округи за 1925 р.

342

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченкова Наталия Сидоровна

3. Якого полу женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумской село Бытица | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Сумской село Бытица | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її Умерла дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

9. Національність Украинку 10. Головне заняття Домашняя хозяйствы (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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 Неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Антон Фомич

Адреса заявителя с. Бытица Сумского района округа

Назви й №№ документів Выпис № 45 — 17/IX-1925 г.

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Марченко

Зав. ЗАГС'ом Марченко

Реєстратор Гуреев

563

407

386 46

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 56/
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

343

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хмаренко Федосья Андреевна
3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село Пушкаровка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Сумской село Пушкаровке або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її умерла дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. сентября міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя
9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашнее хозяйство (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., 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 Хмаренко Емелей Григорьевич
Адреса заявителя д. Пушкаровке Сумского района покоряя
Назви й №№ документів Выписка №46 — 17/IX — 1925 г.
Особливі уваги нет
Підпис заявителя Хмаренко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицкой сільраді (виконк.) Книга № 50
Сумского району Сумской округи за 192 р.

374

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 " дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонока Надежда Захаровна

3. Якого полу женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/VI-1925 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумский село Битица або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Сумский село Битица або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Участкова больница

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. „ 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинка 10. Головне заняття отец- хлебопашество (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 семьи (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 Гонока Захар Семенович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка о ней фершала Битиц. Земли и 47/39 г.

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Гонока Захарь Зав. ЗАГС'ом

/Реєстратор

388 48

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

375

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебединкова Василиса Яковлевна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумской село Баклановщина; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумской село Баклановщина; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її умерла дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. октября міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Украинка 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).

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 Лебединко Кондрат Никифорович

Адреса заявителя с. Баклановщина Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка сільуправления Битицкого Выписка из кн. № 48 1/-

Особливі уваги Акт за неграмотностью

Підпис заявителя { крестик К. Ефименко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

389 49

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицком сільраді (виконк.) Сумском району Сумской округи

Книга № 55 за 192 р.

376

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозова Варвара Ивановна

3. Якого полу женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумской село с. Битица; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Сумской село Битица; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її Умерла дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. октября міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домашняя хозяйства (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).

12. Причина смерти от родов 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Ивон Артемович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка от райсовета 1-района Битицкой 49/5-25.

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Мороз

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Хурсин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицкой сільраді (виконк.) Сумскому району Сумской округи

Книга № 5 б/ за 1925 р.

390 20

344

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Игнат Степанович

3. Якого полу мужск Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 1/2 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~ і місяць ~ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Сумской село Битица або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) { округа Сумской район Сумской село Битица або місто ~ вулиця ~ будинок № ~ як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. октябрь міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Украинец 10. Головне заняття домохозяйство (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). нет

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 Марченко Егор Игнатьевич

Адреса заявителя с. Битица Сумского района округа

Назви й №№ документів справка от райсовета Великописарев 1-7-25

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Марченко Е. И.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

391 51

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 5 51
НИХ СПРАВ Сумського району Сумської округи за 1925 р.

348

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

кладання запису: „ 27 " дня октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
і) Литвиненко Марія Емельянівна
женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род. 2/VIII 1925
ерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19.. і місяць 2/VIII народження.
ивання (ої) { округа Сумської район Сумський село Битиця
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

омер (ла) { округа Сумської район Сумський село Битиця
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~
як що в лікарні—назва її умерла дома

ь (ла): 1925 р. октября міс. „ 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой
ість Украинец 10. Головне заняття Железнодорожник (стояк
(для дітей молодших од 10 років-заняття того, чийки кошталн. не отримуються).
е в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
смерти неизвестна 13. Чи не є записаний
к." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
я і по-батькові заявителя Литвиненко Емельян Лаврентьев
геля с. Битица Сумского района и округа
документів справке об рождении Выписка № 51/24 X-1925
ни нет

с Литвиненко Ем Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

392 52

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицком сільраді (виконк.) Сумского району Сумской округи

Книга № 5 в

за 1925 р.

349

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Дмитрий Ильич

3. Якого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род 10/X-1925 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць 10/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумской село Битица або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Сумской село Битица або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. октября міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинец 10. Головне заняття отец Хлебопашествует (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти неизвестно. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Илья Артемович

Адреса заявителя с. Битица Сумского района нижне

Назви й №№ документів справка о рождении Выпись № 52-26/X-1925

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Мороз

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

393 55

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицкому сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумскому району Сумского округи за 1925 р.

380

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 " дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозова Устинья Ивановна

3. Якого полу женского 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) год 10 м. - 1925 д.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10 м-ї народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Украинска дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Октября міс. „ 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинка 10. Головне заняття отец домохозяйства (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Илья Артемович

Адреса заявителя с. Битица Сумской района и округа

Назви й №№ документів справка с Райсовета Битиц №53 30/X-1925 г.

Особливі уваги Нет

Підпис Мороз

Зав. ЗАГС'ом

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькому сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

384 54

381

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрященко Дмитрий Савельевич

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род 27/X-1925 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумской район Сумской село Битицы / або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Сумской район Сумской село Битицы / або місто ... вулиця ... будинок № ... / як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Отец священник (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти неизвестно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрященко Савелий Васильевич

Адреса заявителя с. Битицы, Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка от сельсовета №[illegible] от 2/XI - Выписан 5 XI 4/XI 1925.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Хрященко Сав. Зав. ЗАГС'ом Мартынов

Реєстратор Кобзарь

заявителя Хрященко Реєстратор

395

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Битицком сільраді (виконк.) Книга № 5-5, 55
Сумском району Сумского округи за 192 р.

382

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Диденкова Васильева Яковлевна

3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумском район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумском район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її уездна дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Ноября міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Домашнее хоз-во
(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 неизвестно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Диденко Александр Евтеевич

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка з районом 2-го р.м. 8/XI-1925. выписка 55 — 8/XI-1925

Особливі уваги нет

Підпис заявителя А. Диденко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

396 36

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькому сільраді (виконк.) Книга № 55,
Сумского району Сумского округи за 1925 р.

383

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Ноября міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безталанний Нестер Остапович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1900 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумской село Пушкаровка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумской район Сумской село Пушкаровка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р Ноябрь міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашество (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Сахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безталанний Никон Ефимович

Адреса заявителя г. Пушкаровка Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка об Удостоверении г. Пушкаровки Сектор №56 9/11

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Безталанний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Савчук

Реєстратор

397 57

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицком сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумского району Сумской округи за 192 5 р.

384

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 " дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лупиченкова Анастасия Николаевна
3. Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/XI - 1908 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумской район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її умерла дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Ноябрь міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец
9. Національність Украинец 10. Головне заняття отец Хлебопашец ставки
(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 семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти разстройство. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лупиченко Иов Михайлович
Адреса заявителя с. Битица Сумского района округа
Назви й №№ документів справка от председателя Зр.-ка - 10/XI-1925. —
Особливі уваги Нет.
Свидетельство № 57 - 10/XI-1925.
Підпис заявителя Лупиченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

407.

4 398

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бунцуці сільраді (виконк.) Книга № 5-5
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

385

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Аврам Андреевич

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 2 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумской село Бушкаровка; або місто —; вулиця —; будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Сумской село Бушкаровка; або місто —; вулиця —; будинок № —; як що в лікарні—назва її цент. дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Ноябр міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашество (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 Сахотика 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Денис Стефанович

Адреса заявителя г. Бушкаровка Сумского района и округа

Назви й №№ документів Справка от Бушкаровского г. Бушкаровки от 13/XI-25 г. Выпись № 58 13/XI-1925 г.

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Пархоменко Д.

Зав. ЗАГС'ом Марченко

Реєстратор Пирсинин

399 59

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бирицькому сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

386

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дурнопьян Василий Прохорович

3. Якого полу мужеск 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/I-1924 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумскую район Сумскої село Пушкаревки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумскую район Сумский село Пушкаревки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Ноябрю міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинец 10. Головне заняття отец Освобожденческой (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) членовы (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от ожога 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дурнопьян Прохор Андреевич

Адреса заявителя д. Пушкаревки Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка с Бирицкого с/с. д. Пушкаревки от 20/XI 1925

Особливі уваги нет Выпись № 59 20/XI-1925.

Підпис заявителя Дурнопьян

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

- ЗАГС при Бутицькій сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 55
за 1925 р.

400 60

407

384

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коринченко Мина Евсеевич

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумской село Важковщина; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Сумской село Важковщина; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її уезд. больн

7. Коли помер (ла): 1925 р. Ноябрь міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашество (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 старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коринченко Ефросинья Минович

Адреса заявителя х Важковщина Сумского района и округи

Назви й №№ документів справка от сельсовета Важковщинского х. Важковщина от 21-XI-1925 г. Выпись № 60 - 21/XI - 25 г.

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя { Коринченко Е

Зав. ЗАГСом

Реєстратор Курсин

Реєстратор

407
401

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бытицкомсільраді (виконк.) Книга № 5
Сумского району Сумско округи за 192 5 р.

388

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 " дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безпалая Евдокия Гордеевна

3. Якого полу Женщина Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~ і місяць ~ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумской село Пушкаровка | або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Сумской село Пушкаровка | або місто ~ вулиця ~ будинок № ~ | як що в лікарні—назва її участка дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Декабря міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

9. Національність Украинка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Домашнее хозяйство Хозяйка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти Неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонароджений" або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ~

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безпалый Григорий Семенович

Адреса заявителя г. Пушкаровка Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка от уполномоченного г. Пушкаровки № 61-25/XII-25г.

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Безпалый

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

4102

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицком сільраді (виконк.) Книга № 55
Сумском районі Сумской округи за 192 5 р.

389

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня декабря міс. 192 5 р. 2. Прізвище. ім'я, по-батькові помершого (ої) Волынкін Андрій Іванович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 29/VIII

4а. Як що померла дитина. молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/VIII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумскої район Сумской село Битица
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Умер дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. декабря міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Українец 10. Головне заняття отец хлебопашествуя (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти неизвестна 13. Чи не є записаний —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище. ім'я і по-батькові заявителя Волынкин Иван Алексеевич

Адреса заявителя с. Битица Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка от райисп 3 го района от 27/XII-

Особливі уваги Нет с. Битицы Выпись № 62 - 18/XII-1925 г.

Підпис заявителя Волынкин И Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькій сільраді (виконк.) Книга № 55
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

340

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня декабря міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчарова Мария Макаровна

3. Якого полу жин. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/VIII-1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумской село Бытица
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Сумской село Бытица
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її Умерла дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. декабря міс. „ 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинцу 10. Головне заняття Отец 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) член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти неизлечима 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаров Макар Сафронович

Адреса заявителя с. Бытица Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка от делопроизводителя 1-го р-на от 20/VII-25 г. с. Бытица Бытин. №63 20/VII

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Макарь Овчаров

Зав. ЗАГС'ом Лардыгин

Реєстратор Курсенко

404

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бутицькій сільраді (виконк.) Книга № 5-б
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

291

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заставенко Степан Кондратович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 літ

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумської село Бутиця
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумської село Бутиця
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Удея дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. декабря міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., 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 Заставенко Устин Семенович

Адреса заявителя с. Бутиця Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво сумського районного 1-р-ка від 25/XII-25 р. Бутиця № 64 - 25/XII-1925 р.

Особливі уваги Жит с. Бутиця

Підпис заявителя { Н. Заставенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

405

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Битицькой сільраді (виконк.) Сумского району Сумской округи

Книга № 55 за 1925 р.

392

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильевский Дмитрий Трихонович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумской село Пушкаровки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Сумской село Пушкаровка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її Умер дома

7. Коли помер (ла): 1925 р декабря міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Украинец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) бив. владелец

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). член семьи

12. Причина смерти Катар кишудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр., розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильевским Евгением Дмитриевич

Адреса заявителя д. Пушкаровка Сумского района и округа

Назви й №№ документів (свідоцтво) Выдано сына Васильевского Евгения нет. Дмитриевича от 22/XII-1905г. Битицкой №65- 22/XII-1925г.

Особливі уваги нет.

Підпис заявителя Е. Васильевский Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

406

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бутинському сільраді (виконк.) Книга № 55
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

393

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня декабря міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченкова Марія Макарівна

3. Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Умерла

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумской село Бутинца
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумской село Бутинца
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Уездна дома

7. Коли помер (ла): 192 5 р. декабря міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Отец кандидат

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). член семьи

12. Причина смерти Неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Евгения Федоров

Адреса заявителя х. Вакансия Сумского района и округа

Назви й №№ документів справка от Байрачкой 3-го района

Особливі уваги нет. м. Бутинца от 30/XII-1925 г. за № 66-30/1-25.

Підпис заявителя / незрозумілий підпис / Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 2

за 192 5 р.

407.

4744

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Титаренко Павло Федорович 3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 година

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одесса район Одесский село Шпиченка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостой

8. Національність українец 9. Головне заняття .....

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти вод.

ослабленія

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Титаренко Ф. 2 ..... Адреси заявит. | 1 с. Шпичка 2 Одесский уезд

Назви й №№ документів або постанови Суду Титаренко Павловичъ

Підписи заявителів | Титаренко Ф. Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерский Василий Ивановичъ

Адреса заявителя с. Шпичка Сумрайонаго

Назви й №№ документів Свидерский аттестат зрѣлости

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Свидерский Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 2

Запис про смерть № 10

за 1925 р.

1. Час складання запису: „2" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Іван Данилович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Сумський село Шпилівка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лип міс. „2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удівець
8. Національність Українець 9. Головне заняття селянин-бідняк
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одноосібник 11. Причина смерти хвороба внутрішніх органів 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шпаренко 2 Іван Д. Адреси заявит. 1 с. Шпилівка 2 Сум. р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про смерть видане Шпилівською сільською радою

Підписи заявителів .....

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свідерський Василь Ананійович

Адреса заявителя с. Шпилівка Сумського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Свідерський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

409

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ..... Книга № 2

за 1925 р.

426

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибалченко Варвара Акимовна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 лет
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Сумского село Шпилівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девочка
8. Національність Украинка 9. Головне заняття .....
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти сил
Порок сер. 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Рибалченко Федор 2 Григорьевна } Адреси заявит. { 1 с. Шпилівка 2 Сум. района }

Назви й №№ документів або постанови Суду Рибалченко Федор Григорьевич надал извещение

Підписи заявителів { Рибалченко } Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерский Василий Устинович
Адреса заявителя с. Шпилівка Сумского района
Назви й №№ документів Свидерский паспорт надал
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { Свидерский } Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

410

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № 2

за 1925 р.

424

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парфьоменка Иван Андреевич

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 дней

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумская район Сумской село Ивановка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 15 дней

8. Національність украинец 9. Головне заняття ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти Кор сокращения

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Парфьоменко А. 2 Р. Адреси заявит. { 1 с. Ивановка 2 Сум. р-он

Назви й №№ документів або постанови Суду Парфьоменко умер 4/II и дан акт

Підписи заявителів { Парфьоменко А ____ Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ни

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерский Василий Иванович

Адреса заявителя с. Ивановка Сумского района

Назви й №№ документів Свидерский житель тойже

Особливі уваги ____

Підпис заявителя { Свидерский ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ....

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „7“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Сурженкова Катерина Аркадіевна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 рок.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ахтирка село Шпичка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостой

8. Національність Украинка 9. Головне заняття .....

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти від недостатности

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Сурженко Артем 2 Вовченко

Адреси заявит. | 1 с. Шпичка 2 адрес тот же

Назви й №№ документів або постанови Суду Свидетельство о смерти

Підписи заявителів | сухиненка

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерский Василий Яковлевич

Адреса заявителя с. Шпичка Сумского района

Назви й №№ документів Свидетельство о смерти

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Свидерский

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 412

за 1925 р. 429

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „8“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Швед Пилипенка Пантелеймона

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 років

5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Сумський село Шпитьки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) одружений

8. Національність українець 9. Головне заняття фермер-хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти сів туберкульозом легень 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Швед Пантелеймон 2 нет (Труднить) Адреси заявит.: 1 Шпитьки 2 односельці

Назви й №№ документів або постанови Суду Свід. смерті видано

Підписи заявителів: Швед Пантелеймон Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свідерський Василь Антонович

Адреса заявителя с. Шпитьки Сумщина

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті видано

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Свідерський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

413

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ....

Книга № 2

за 1925 р.

430

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „8“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуня Ваня Сергіевич

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяцев

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бердичів район Бердичів село Шпичинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Українец 9. Головне заняття .....

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти від

сибірки 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Красуня Сер 2 Свиренкий

Адреси заявит. 1 г. Шпичинці 2 Сумрайонний

Назви й №№ документів або постанови Суду Красуня Свід о смерті

Підписи заявителів Красуня

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свиренкий Василь Устинович

Адреса заявителя г. Шпичинці Сумрайонний

Назви й №№ документів Свидетельство о смерти

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Свиренкий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

414

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ....

Книга № 2
за 192 5 р.

431

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенкофрей Ольга Вікторівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Старобільська район Сусанівський село Астрахівка | або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одна
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашня господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сирота 11. Причина смерти старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Костенко Семен | 2 Іванова — Адреси заявит. | 1 с Астрахівка | 2 Сусанівський

Назви й №№ документів або постанови Суду Костенко за смертю

Наш дві сини

Підписи заявителів | Костенко

Зав. Загсом ———

Реєстратор ———

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свідерський Василь Антонович

Адреса заявителя с Астрахівка Сусанівський

Назви й №№ документів Свідерський актовий запис

Особливі уваги

Підпис заявителя | Свідерський

Зав. ЗАГС'ом ———

Реєстратор ———

415

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 17

432

1. Час складання запису: „17" дня Этого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлова Мария Павловна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумы район сумск. село Шпиньки

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Этого міс. „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девица

8. Національність украинка 9. Головне заняття домашнее хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Назем. 11. Причина смерти вид

туб. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Шандакова Адреси заявит. | 1 с. Шпиньки

2 Пархоменко Василий | 2 Сумского района

Назви й №№ документів або постанови Суду Павлова и Шандакова

личн. удост. извещение

Підписи заявителів _____ Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерский Василий Прокофьевич

Адреса заявителя с. Шпиньки Сумского района

Назви й №№ документів Свидерский паспорт изд.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Свидерский Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 416

за 1925 р. 433

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „17“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Никита Григорьевич

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумський село Шпиліво або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від слабкости

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Пилипенко 2 Никита Шапка

Адреси заявит.: 1 с. Шпилівки 2 Суми рибком

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про смерть

Підписи заявителів: Пилипенко Ив.

Зав. Загсом —

Реєстратор Карп

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерський Василь Никифорович

Адреса заявителя с. Шпилівка Сумського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя: Свидерський

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Карп

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2 417

за 192 5 р. 434

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „11" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ведь Іван Федорович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Охт. село Чистяга або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

8. Національність украинец 9. Головне заняття без работы

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) рабочий 11. Причина смерти від

жирного сердца 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Семиженко 2 Дмитрія Вас. Адреси заявит. { 1 с. Шостка 2 Сумщ. округу

Назви й №№ документів або постанови Суду Распоряжение Шосткинского Сум. рай испол ком від 19/2 25 г. за подписью

Підписи заявителів { Семиженко Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерский Василий Иванович

Адреса заявителя г. Шостка Сумщ. округа

Назви й №№ документів Свидетельство смерти

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Свидерский Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....

за 192[illegible] р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „4“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лопиць Олена Васильевна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумськ село Шпилівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття домашня господарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця 11. Причина смерти [illegible]

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Лопиць Василь 2. Вавренюк } Адреси заявит. { 1 с. Шпилівка 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду поштове сільське посвідчення

Підписи заявителів { Лопиць В. } Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерський Василь Миколаєвич

Адреса заявителя с. Шпилівка Сумського району

Назви й №№ документів Свидерський сільської ради

Особливі уваги

Підпис заявителя { Свидерський } Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

419

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....

за 1925 р. 436

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „20“ дня Липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орлицький Василь Алексеевич

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумский село Ивница або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липень міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Сельработник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член 11. Причина смерти сыпной тифъ

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) не

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Орлицкого 2 Алексеев Филипп

Адреси заявит. 1 с Ивница 2 с Ивница

Назви й №№ документів або постанови Суду Свидетельство о смерти

Підписи заявителів Орлицкий

Зав. Загсом Н. Гришаев

Реєстратор Якуб

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ни

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерский Василий Ермолаевич

Адреса заявителя с. Ивница Сумского района

Назви й №№ документів Свидетельство смерти нами

Особливі уваги

Підпис заявителя Свидерский

Зав. ЗАГС'ом Н. Гришаев

Реєстратор Якуб

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ....

Книга № 2 420

за 192... 434

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „11“ дня безразд. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антипенко Иван Марковичъ
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сквирскаго район Сквирскаго село Шпитовка або місто ... вулиця ... будинок №...
6. Коли помер (ла): 1925 р. березн. міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатъ
8. Національність Украинецъ 9. Головне заняття земледѣлецъ
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) самъ 11. Причина смерти бол. туберкулезъ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нѣ

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Антипенко Сергѣй; 2 Маркевичъ
Адреси заявит.: 1 с. Шпитовка; 2 Сквирскаго района

Назви й №№ документів або постанови Суду Свидѣтельство о смерти выдано Шпитовскимъ сельскимъ совѣтомъ

Підписи заявителів: Антипенко; о

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерскій Василій Антоновичъ

Адреса заявителя с. Шпитовка Сквирскаго района

Назви й №№ документів Свидѣтельство о смерти выдано

Особливі уваги ...

Підпис заявителя: Свидерскій

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № 2

Запис про смерть № 23

за 1925 р. 438

1. Час складання запису: „18“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурасєва Ольга Федорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумська район Сумська село Шпилівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

8. Національність українка 9. Головне заняття удовиця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одинока 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Мурай Федір 2 Григорій | Адреси заявит. | 1 с. Шпилівка 2 Сумського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Мурай свідоцтво смерті

Підписи заявителів | Мурай

Зав. Загсом Бушан

Реєстратор Бурин

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свідерський Василь Устинович

Адреса заявителя с. Шпилівка Сумського району

Назви й №№ документів Свідерський свідоцтво народ.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Свідерський

Зав. ЗАГС'ом Бушан

Реєстратор Мурай

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шпиченках сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

422

439

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свидерський Іван Васильович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 4 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Сумського село Шпиківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Сумського село Шпиківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття сім'я безробітного

(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 ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свидерський Василь Іванович

Адреса заявителя с. Шпиківка Сумського району

Назви й №№ документів Свидерський свідоцтво нема

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Свидерський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАГС при Шпотівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

440

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тищенко Дмитрий Константинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяця
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумський село Шпотівка | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумський село Шпотівка | або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... | як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сімейний
9. Національність Українець 10. Головне заняття сім'я батрацька (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) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тищенко Дмитрий Константинович
Адреса заявителя с. Шпотівка Шпотівської с/р.
Назви й №№ документів Тищенко свідоцтво про народження
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Тищенко Зав. ЗАГС'ом Н. Гришаєв
Реєстратор .....

1124

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шпиківській сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

441

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарешко Євдокія Романівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сумський село Шпиківка або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Сумський село Шпиківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарешко Іван Степанович

Адреса заявителя с. Шпиківка Сумського району

Назви й №№ документів Церковна книга Наш звіт

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гарешко Зав. ЗАГС'ом Н. Грищенко

Реєстратор .....

485

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шишенке сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 2 за 1926 р.

442

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапіжка Софія Григорівна

3. Якого полу жен 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 Сумського район Сумського село Шишенки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Сумський село Шишенки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) занятість

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). домашній член

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 Сапіжка Уласко

Адреса заявителя с. Шишенки Сумського району

Назви й №№ документів Сапіжкой видано свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сапіжка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

1126

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шпитьках сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

443

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесипенко Катерина Андріївна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумської село Шпитьки

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумського село Шостивка

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 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) членом 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 Лесипенко Дмитрій Григорович

Адреса заявителя с. Шпитьки Лесипенко Дмитрій Григорович

Назви й №№ документів

Особливі уваги судово нема свідоцтва

Підпис заявителя Лесипенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

427.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шишаківській сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

444

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченкова Ганна Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Шишаки

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумського село Шишаки

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дитбудинок

(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 ревматизму 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Петро Григорович

Адреса заявителя с. Шишаки Сумського району

Назви й №№ документів метрична виписка від 26/IV 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ткаченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

428

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шпиченки сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

445

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 12 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пукарева Тетяна Григорьевна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 месяцы

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумський село Шпиченки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумський село Шпиченки або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її ..... нет

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. " 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) семейна

9. Національність Украинка 10. Головне заняття дом. работница (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чрез. члена семи (для дітей мбл. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пукарь Этер. Алексеев

Адреса заявителя Шпиченки Сумского район окр.

Назви й №№ документів Свидетельство нами выдано

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пукарь Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАГС при Шпиченській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р. 429

446

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „ 10 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабликова Катерина Трохимівна

3. Якого полу ..... 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 ..... дня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Шпиченки | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумський село Шпиченки | або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... | як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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 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 Стрітська Наталія Корнієвна

Адреса заявителя с. Шпиченка Сумського району

Назви й №№ документів Витяг з книги актів цивільного стану

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шабликова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шпичівці сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 1925 р. 430

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штаренко Олексій Степанович

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 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 Сумська село Шпичівка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Сумського село Шпичівка | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття і місце роботи (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штаренко Василь Антонович

Адреса заявителя с. Шпичівка Сумського району

Назви й №№ документів Штаренкова книжка № 2 видана

Особливі уваги —

Підпис заявителя Штаренко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шпичинській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р. 431

449

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кгрочкин Владимир Ивович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/III 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 Сумський село Шпичинка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Сумський село Шпичинка або місто — вулиця — будинок № ... як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Малоробітна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) член семьи

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 хворости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кгрочкин Осип Федорович

Адреса заявителя село Шпичинка Сумського района

Назви й №№ документів Кгрочкина сидит ним свидетели

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шпиківській сільраді (виконк.) Книга № 2

Єрмаківському району Єрмаківської округи за 1925 р. 432

Запис про смерть № 30 (загальний) 449

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Яків Ефимович

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 Єрмаківська район Єрмаківський село Шпиківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Єрмаківська район Єрмаківський село Шпиківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття син дитяти (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (дл. дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дитина, член сім'ї

12. Причина смерти від поносу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Ярема нам свідок

Адреса заявителя с. Кишинка Шпиківської сільради Єрмаківського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Онищенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шишівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 433

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Ганни Михайлівни
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумського село Шишівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Сумського село Шишівка
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) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття своє 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) домашній член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Михайло Онисимович
Адреса заявителя хут. Пономаренків Сумського району
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Пономаренко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

563

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р. 434

451

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Лютого міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Прасковія Федотівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумський район Сумського села Шпилівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумський район Сумського села Шпилівка
або місто — вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1928 р. Лютого міс. „ 17 “ 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) непрацює

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). член сім'ї

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ухтенко Іван Тимофійович

Адреса заявителя с. Шпилівка Сумського р-ну

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть № 2418 від 17/II 28 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ухтенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шишівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 1925 р. 135

Запис про смерть № 37 (загальний) 482.

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савицкая Марья Макеевна

3. Якого полу жіноче 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село Шишівка; або місто м. Мазниве вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумського село Шишівка; або місто м. Мазниве вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня господарка. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членъ сем. члена сімьи (для дітей мол. 10 рок., 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 Савицкий Иван Мартынович

Адреса заявителя м. Мазниве Шишівської сіл. Сумського району

Назви й №№ документів Савицкій семьи наб. свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Савицкій

Зав. ЗАГС'ом Шишівської

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 436
..... району ..... округи за 192..... р.

453

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Постний Дмитрий Васильевич

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 лютого 1924 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 Сумського село Шишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумського село Шишівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла). 1925 р. Серпня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

9. Національність укр. 10. Головне заняття сын рабочего
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в пр[illegible]лі (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 Постний Василий Захарович

Адреса заявителя село Шишовка Сумского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Постний В.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шишівці сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 2 — 437

за 1925 р.

454

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „08" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Петро Іванович

3. Якого полу чоловік 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 ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумського село Шишівка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Сумський село Шишівка; 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) неодружений

9. Національність українець 10. Головне заняття сім'я робітника

(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 недокрів'я 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Іван Степанович

Адреса заявителя село Шишівка Сумського району

Назви й №№ документів Свідоцтво лікарське наш звязок

Особливі уваги Надіслано по телефону з амбулаторії

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Кудрова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 438

.....району.....округи за 192.....р.

455

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня ..... міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штаренкова Марія Васильевна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Сумск село Штепивка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Сумск село Штепивка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересн міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужняя

9. Національність Украинка 10. Головне заняття домашняя 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) рабочая (для дітей моч. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти бл[illegible] сгорела 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штаренко

Адреса заявителя Село Штепивка Сумского округа

Назви й №№ документів Штаренкова личная карточка

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Штаренко И. Т. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 439

..... району ..... округи за 192 ..... р.

456

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попик Семенан Захарович

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 ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумський район Сумська село Шостаки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумський район Сумська село Ивашки; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий, Холостая

9. Національність Українец 10. Головне заняття Безработ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попик Михаль Захарович

Адреса заявителя Сум Ивашковка Сумського

Назви й №№ документів паспорт выдан 1924 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Попик

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

459

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня 31 січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Титаренко Ілля Ничипор

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумський село Шпитьки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумський село Шпитьки; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) селянин-бедняк

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хазяин

12. Причина смерти від повішення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Титаренко Федір Никанорович

Адреса заявителя сел Шпитьки

Назви й №№ документів справка №16 Сумрайисполкома

Особливі уваги

Підпис заявителя Титаренко Петро за ось Василий Титаренко

Зав. ЗАГС'ом А. Гришаев

Реєстратор Ясунин

У. С. Р. Р.

ЧІЙ КОМІСАРІЯТ
ГРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 441

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

458

1. Час складання запису: „16" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ильченко Николай Иванович

Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумського село Шишаки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Сумського село Шишаки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Українец 10. Головне заняття Член семьи рабочего

(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 семьи

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від удушения 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ильченко Иван Ник

Адреса заявителя с. Шишаки

Назви й №№ документів Свидетельство смерти выдано

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

ЧІЙ КОМІСАРІЯТ
ГРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 441

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 458 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясинченко Никифор Іванович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 0 24 і місяць 11 ті її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Шишаки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумський село Шишаки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття Член Сем'ї Бідняка
(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 сем'ї
(для дітей мол. 10 років, як в п. 10).

12. Причина смерти від Запалення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ясинченко Іван Ник

Адреса заявителя с. Шишаки

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

442

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шпитівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

459

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куроцкий Іван Дмитрович

3. Якого полу мужск. 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 Сумського село Шпитівка; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Сумського село Шпитівка; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність українец 10. Головне заняття сын фінбудара (для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від сыпного тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куроцкий Тимофей Иванович

Адреса заявителя Шпитівка Сумської округи

Назви й №№ документів Куроцкого смерть дана 24 Січня

Особливі уваги —

Підпис заявителя Куроцкий Тимоф. Зав. ЗАГС'ом А. Гришаєв

Реєстратор Мурин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шишаки сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

460

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коханенкова Христина Васильовна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумського село Шишаки
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Сумського село Шишаки
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григаничєнко Микайло Іванович

Адреса заявителя село Шишаки Сумського району

Назви й №№ документів Григаничєнка свідоцтво

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Григаничєнко Зав. ЗАГС'ом Григаніч

Реєстратор Андрієнко

444

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

461

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шерстюкова Ганна Іванівна

3. Якого полу жіноча 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 Сумського район Ямпільський село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумський село Нижньомакарівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її у хаті. Ткаченко Т. С.

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) член. сем

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як в 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 Ткаченко Іван Степанович

Адреса заявителя с. Нижньомакарівка Сумського району округи

Назви й №№ документів Ткаченко лічить нема свідоцтва

Особливі уваги Умер. внук. Ткаченко во время пребывания бывш. дочки до 8 числа

Підпис заявителя Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

445

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 ..... р.

469

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 0 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журай Тетяна Миколаївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район Суми село Гнилиця
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
округа ..... район ..... село .....
6. Місце де помер (ла) | або місто гор Суми вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Сумської центральної рай.
7. Коли помер (ла): 1925 р. січ міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сімейна
9. Національність Українка 10. Головне заняття син господаря
(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 скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журай Тетяна Миколаївна
Адреса заявителя Сумський район с. Гнилиця
Назви й №№ документів довідка волості № 883
Особливі уваги журба своєчасно не заявлена
Підпис заявителя журай
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

.....району.....округи за 192.....р.

446

463

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Олександра Тимофійовича

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 ..... місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район Сумського село Шпитьківка або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумський район Сумського село Шпитьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття донька доморобка (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).

12. Причина смерти від сказу 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 Микита Андрієв

Адреса заявителя с. Шпитьківка Сумського округа

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане 10 грудня 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Шевченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

447

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

464

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульгина Владимира Антоновича

3. Якого полу мужск. 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 Сумская район Сумской село Шульгина

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село Шульгина

або місто Сумская вулиця Сумская будинок № .....

як що в лікарні—назва її дана .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинец 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).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні Умер

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульгин Семен

Адреса заявителя с. Шульгина Сумского района

Назви й №№ документів Шульгинская сельская управа

Особливі уваги Умерший с бывшего

Підпис заявителя | Шульгин Семен. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

448

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 ..... р.

465

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 03 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) с. Шпичинці Шпичинець Степанівна

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 2 м. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бурминська район Бурминський село Шпичинська
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Бурминського район Бурминський село Шпичинська
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хозяйство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шпичинець Степан Іванович

Адреса заявителя с. Шпичинська Бурминського района

Назви й №№ документів Свідоцтво о смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Шпичинець Степан Іван

Зав. ЗАГС'ом Шпичинець

Реєстратор .....

449

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

.....району.....округи за 192.....р.

466

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 03 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стиляковський Трохим Тимофій

3. Якого полу чуже 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 Бурминського район Бурминського село Шпилівка

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Бурминського район Бурминський село Шпилівка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „24" 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) сам дитина

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). член сім'ї

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стиляковська Мотря Тимофіївна

Адреса заявителя с. Шпилівка Бурминського району

Назви й №№ документів Стиляковський сільський акт про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Стиляковська

Від. ЗАГС'ом

Реєстратор

450

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

.....району.....округи за 192.....р.

4164

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семченко Іван Федорович

3. Якого полу чоловік 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 Суджанська район Суджанський село Шептаківка

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Суджанська район Суджанський село Шептаківка

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) удовець

9. Національність українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) 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 Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семченко Єлисей Олексійович

Адреса заявителя с. Шептаківка Суджанського району

Назви й №№ документів Свідоцтво і довідка сільради

Особливі уваги Наш свідчить

Підпис заявителя Семченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1 451

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

4/03

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудник Оришка Антонівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумський село Конотопиків або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Мати сімьи

8. Національність Українка 9. Головне заняття Колібудівський 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти Хворала Чекотіла 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Дудник Федор Савич 2 свій

Адреси заявит. | 1 х. Конотопиків Ямпольської 2 волості, Сум. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка уповноваженого по х. Конотопиків тов. Радченка А.

Підписи заявителів | О. Дудник

Зав. Загсом Ів. Шелюгов

Реєстратор Гарєв

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Микита Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя | _____

Зав. ЗАГС'ом К. Щебенюк

Реєстратор Гарєв

452

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гончаренко Марья Федорівна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2

5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Сумського село Косовщина або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дочка

8. Національність Українка 9. Головне заняття — батько Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від хвороби воспаления легких

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гончаренко Федір 2 повьловичь

Адреси заявит. 1 с. Косьмина 2 Сумськ. району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Федор гончаренко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

453

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Світличний Михайло Васильович

3. Якого полу Мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 6 міс. 21 дн.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Конотопських | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер ~~(ла)~~: 1925 р. Лютого міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хлопчик

8. Національність Українець 9. Головне заняття Малоземробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти Хвороба шлунка 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Світличний Василь 2 Гаврилович

Адреси заявит. { 1 м. Конотопських, 2 Сумського району Сум. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів { Василь Світличний

Зав. Загсом Шмигаль

Реєстратор Федорченко

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом К. Цебренко

Реєстратор Борсук

454

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1

за 192 5 р.

441

Запис про смерть № 4.

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Олександра Івановича

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Косовщина
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти від хвороби шлунку

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 — 2 —

Адреси заявит. | 1 с. Косовщина, 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів | За неграмотну Марію Ткаченко по її власній просьбі розписався Ткаченко

Зав. Загсом С. Шелюбський

Реєстратор Федорченко

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом М. Щебетенко

Реєстратор Ярема

455

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Богуна Сергій Іванович
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. в Грудні
5. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумського район Сумського село Косовщина
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб.) хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти Хворіють
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Федорченко Тихон Володимир. 2 Наталія Галанська Миколаєв. } Адреси заявит. { 1 х. Косовщина, Сум. р-ну 2 м. Суми, Леонтіївська вул. }

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів { Ти Федорче П. Наталія } Зав. Загсом Н. Щебенюк Реєстратор Федорчук

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович
Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району, Сумської Округи
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Немає
Підпис заявителя { —
Зав. ЗАГС'ом Н. Щебенюк
Реєстратор Федорчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Федорченко Івон Іванович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Косовщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб-бідн

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина члена сім'ї 11. Причина смерти від хвороби 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Федорченко Івон 2 Максимович

Адреси заявит.: 1 х. Косовщина, Сумрай 2 она

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: І. Федорченко

Зав. Загсом І. Щебетюха

Реєстратор І. Федорченко

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом І. Щебетюха

Реєстратор

457

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1

за 1925 р.

444

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Никифор Сергійович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1898 р. 26 років

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Косовщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вол. члени сімьї 11. Причина смерти від

хворобы чєлюсти 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Гончаренко Михайло 2 Сергійович

Адреси заявит. { 1 с. Косовщина, Сумского 2 района

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів { М. Гончаренко

Зав. Загсом М. Шебетенко

Реєстратор [illegible]

„мертвонародж“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумского района Сумской округи

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом М. Шебетенко

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1 458

за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Абрамове Галанека Якимовна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Висівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неодружена

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Доп. членсімї 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 Абрамов Гав- 2 рило Михайлович

Адреси заявит. { 1 с. Висівка, 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів { Гаврил. Абрамов

Зав. Загсом К. Щебенюк

Реєстратор [illegible]

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя { —

Зав. ЗАГС'ом К. Щебенюк

Реєстратор [illegible]

459

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1

за 1925 р.

476

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 4 дня 4 травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Василій Михайлович 12 січня

3. Якого полу мужс 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925р 4 місяця

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумской село Косовщики

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 4 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українец 9. Головне заняття землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. член. Сем. 11. Причина смерти воспаление легких від хвороби

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Гончаренко Михайло 2 Сергійович

Адреси заявит. | 1 х. Косовщина 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів | М. Гончаренко

Зав. Загсом И. Щебетенко

Реєстратор Я. Федорченко

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумского района Сумской округи

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя |

Зав. ЗАГС'ом И. Щебетенко

Реєстратор Ярешко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № I 460

за 1925 р. 474

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Просяник Микола Кононович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ | округа Сумського район Сумська село Косовщина | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Травня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець. Головне заняття Батько піщник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти від хвороби туберкульозу 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Просяник Кононович 2 Іванович

Адреси заявит. { 1 с. Косовщина 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів { Просяників

Зав. Загсом М. Щебенька

Реєстратор [illegible]

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя { —

Зав. ЗАГС'ом М. Щебенька

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1

за 192 5 р.

461

478

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменка Марія Андріївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 травня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Гаєк
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка

8. Національність Українка 9. Головне заняття батько хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти від хвороби

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Хоменка Андрій 2 Михайлович

Адреси заявит. { 1 х. Гаєк, Сумського 2 району і округи

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів { Хоменко Андрій

Зав. Загсом К. Щебетенко

Реєстратор К. Федорченко

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району, Сумської округи

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис заявителя { —

Зав. ЗАГС'ом К. Щебетенко

Реєстратор Бросенко

462

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ~~12~~

Книга № 1

за 192 5 р.

479

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого ~~(ої)~~ Шамрай Андрій Федорович 3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 Січня 1925 р. 5. Місце проживання помершого ~~(ої)~~ округа Сумського район Сумського село Косовщина або місто ~~—~~ вулиця ~~—~~ будинок № ~~—~~ 6. Коли помер ~~(ла)~~: 1925 р. Червня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого ~~(ої)~~ Холостий 8. Національність Українець 9. Головне заняття Байстрюк хлібороб 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) член сім'ї 11. Причина смерти від хвороби 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Шамрай Федір 2 Полікарпович

Адреси заявит.: 1 х. Косовщина 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: Шамрай

Зав. Загсом Н. Щебетенко

Реєстратор Ф. Федорченко

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Н. Щебетенко

Реєстратор Ф. Федорченко

463

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курасов Николай Федотов

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 рока

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Кононенков

або місто ~ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост сімейн. Одружена

8. Національність Українец 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Членов Сім'ї Хозяїн 11. Причина смерти Від туберкульозу легких

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Курасов Арсеній 2 Федотовіч

Адреси заявит. { 1 х. Кононенков Сумськ. 2 району і округа

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів { Курасов

Зав. Загсом П. Щебенюк

Реєстратор А. Федоров

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської Округи

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом П. Щебенюк

Реєстратор Ярошенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

481

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шамрая Мирайла Семеновича Іван Мирайлович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 30 травня

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Сумський село Косовщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник с. с. 11. Причина смерти Від

Хвороби 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Шамрай Мирайло 2 Семенович

Адреси заявит. { 1 с. Косовщина 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів { М. Шамрай

Зав. Загсом К. Чебаненко

Реєстратор Федорчук

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорчук Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя { —

Зав. ЗАГС'ом К. Чебаненко

Реєстратор Федорчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1

за 1925 р.

465

482

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радченко Григорій Тимофійович

3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 січня 1925 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село х. Коровщина | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина селянська 11. Причина смерти від

Невідомі 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Радченко Тимофій 2 Іванович } Адреси заявит. { 1 х. Коровщина 2 Сумського району }

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів { Тимофій Радченко }

Зав. Загсом Н. Щербина

Реєстратор К. Бондаренко

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Коровщина Сумського району, Сумської Округи

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя { _____ }

Зав. ЗАГС'ом Н. Щербина

Реєстратор Борель

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовщинській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

483

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків - № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Василь Михайлович

3. Якого полу Чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 12 травня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р і місяць 12/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село Косовщина або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумський село Косовщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Малоземробець

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

12. Причина смерти від хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Михайло Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської Округи

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом К. Щебетенко

Реєстратор .....

543 Зар

167

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовщинській сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

484

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Іван Кведорович

3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 22 Місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Косовщина; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Сумський село Косовщина; 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) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-с/г (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї

12. Причина смерти Від хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Кведір Павлович

Адреса заявителя с. Косовщина, Сумського району, Сумокруг

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом М. Щебетенко

Реєстратор .....

563

468

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовщинській сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

485

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радченко Надежда Васильевна

3. Якого полу жіночої 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 15 червня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/VI народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село К. Косовщинські; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Сумський село К. Косовщинські; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття в хліборобстві (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

12. Причина смерти Від хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радченко Василь Іванович

Адреса заявителя К. Косовщинські, Сумського району, Сумської округи.

Назви й №№ документів Нема

Особливі уваги Нема

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом М. Шевченко

Реєстратор .....

469

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовицькій сільраді (виконк.) Книга № 2

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

486

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богуш Параска 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 ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський село Косовщина

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Сумський село Косовщина

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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) Допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богуш Марія Антонівна

Адреса заявителя с. Косовщина, Сумського району, Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом М. Шевченко

Реєстратор Богуш

470

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовицькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

489

Запис про смерть № 2а (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турченко Олександр Вікторович
3. Якого полу Жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 22 червня
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22/VI її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Сумський село Косовщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Сумський село Косовщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 25 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Україна 10. Головне заняття батько хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти сір хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турченко Віктор Олексійович
Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району Сумської округи
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Немає

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом К. Щадилівська
Реєстратор Трофимов

471

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовицькій сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

484

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богуш Микола Пилипович

3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 29 травня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць травня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Косовщина; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Сумський село Косовщина; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Члени сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонароджк.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богуш Пилип Іванович

Адреса заявителя с. Косовщина, Сумського району, Сумської округи

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом К. Шабенюкс

Реєстратор Ефремов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовицькій сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

489

Запис про смерть №22 (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) Федорченко Надежда Степановна

3. Якого полу жіноч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 3 жовтня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/X й народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Косовщина; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Сумський село Косовщина; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 10 “ 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). Безпосередньо колгосп Доп. член сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Степан Хведорович

Адреса заявителя с. Косовщина, Сумського району, Сумокруги

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Н. Щебенюк

Реєстратор Федорч

473

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовицькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

490

Запис про смерть №23 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богуш Лідія Іванівна

3. Якого полу Жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 16 травня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський село Косовщина
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Сумський село Косовщина
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Батько колгоспу

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10) Член сім'ї

12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богуш Іван Хведорович

Адреса заявителя с. Косовщина, Сумського району, Сумської округи

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом М. Щеглова

Реєстратор .....

474

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовщинській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р.

491

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Іван Іванович

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Серпень міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Серпень народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Сумський село Косовщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Сумський село Косовщина або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень міс. „—" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостяк

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько Наймит (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 хвороби при народженні 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Ткаченко Іван Никифорович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району, Сумської округи

Назви й №№ документів Протокол від 18 Вересня 1925 р. складений головою Косовщинської сільради за несвоєчасне заявлення в ЗАГС про смерть Холостяка

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Ткаченко.

Зав. ЗАГС'ом І. Щебединська

Реєстратор Ф. Єфіменко

445

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовщинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

492

Запис про смерть № 25 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лушпенко Петро Іванович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село Ганнівка
або місто.....вулиця.....будинок №.....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сумського село Ганнівка
або місто.....вулиця.....будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(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 Гончаренкова Надежда Петровна

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району.

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Гончаренкова

Зав. ЗАГС'ом М. Шебетенко

Реєстратор Кіцан

476

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коноплянській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

493

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Владимир Данилов

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... й народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село х. Коноплянково
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумський село х. Коноплянково
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

9. Національність Українец 10. Головне заняття Земледел. крестьян. (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 семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Онисий Васильевич

Адреса заявителя х. Коноплянково Сумського округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Руденко

Зав. ЗАГС'ом П. Шебетенко

Реєстратор Шуашь

477

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коловщині сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумськ району Сумськ округи за 1925 р.

494

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Іван Степанович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сумськ село х. Коловщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сумськ село х. Коловщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Україна 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 хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хведорченко Степан Хведорович

Адреса заявителя х. Коловщина Сумського району і округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Федорченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор К. Ткачук

478

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Половинківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

495

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Кирилло Гафієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумського село Половинки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумського село Половинки
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) Женатий

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) Хазяїн господар (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Кость Кирилович

Адреса заявителя с. Половинки Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Від

Підпис заявителя Руденко

Зав. ЗАГС'ом К. Щербаненко

Реєстратор .....

563

479

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косенкин сільраді (виконк.) Книга № 9

Сумськ району Сумськ округи за 1925 р.

496

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Абрамов Дмитро Кирилов

3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумської село Танин'ки / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськог район Сумськог село Танин'ки / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українец 10. Головне заняття Банки 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 від старості „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Абрамов Микита Данилов

Адреса заявителя с. Танин'ки Сумського району і округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Н. Абрамов

Зав. ЗАГС'ом Н. Щеглетов

Реєстратор .....

480

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовицькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

494

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остафієнкова Марія Петрівна

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Косовицьке
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. Листоп міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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) член сім'ї (для дітей моя. 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 Пейчо Марковець Овсіодов

Адреса заявителя с. Косовицька Сумського району

Назви й №№ документів освідетельствована трі Депутатів боліні і разрешение
фаршир книжка 257

Особливі уваги

Підпис заявителя { Неумеющая по закону на его просьба-росписуюсь Пейчо

Зав. ЗАГС'ом Н. Щербатенко

Реєстратор [illegible]

481

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ноговиці сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумськ району Сумськ округи за 1926 р.

498

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обзов Гапка Іванівна

3. Якого полу Жінч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село Ноговиці
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. Листопад міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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) хоз. господарства
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жук Есип Іванович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району і округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жук. Незрошотний и по дор. особі розписався Малір

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

482

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовщин сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумськ району Сумськ округи за 1925 р.

499

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жукової Ганни Єгиповна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 10 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумськ село Косовщина; або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сумськ село Косовщина; або місто — вулиця — будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) до померш. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жукова Єгип Іванович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумськ район і округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жукова. а за неї по її прось розписався Шалимов

Зав. ЗАГС'ом Н. Шевченко

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Косовщина сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

500

Запис про смерть № 23 (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) Боєвська Явдоха Микитівна

3. Якого полу жіноч. 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 Сумського район Сумський село Косовщина / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумський село Косовщина / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) у 1925 р. Грудня міс. „ 19 “ 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). Хліборобка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). Член сім'ї

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боєвський Петро Іванович

Адреса заявителя с. Косовщина Сумського району і округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Петро Боєвський

Зав. ЗАГС'ом М. Шрайченко

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бісанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

484

501

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 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) Пономаренкова Наталка Яковлевна
3. Якого полу жіноч 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 Сумського район Сумського село Бісана
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. Січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Подом. справи
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти була родс,
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Померла.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Федор. Яковлевич
Адреса заявителя с. Бісана сумського сумпов.
Назви й №№ документів Справа від виконкому 2 ст. стор.
Особливі уваги
Підпис заявителя Пономаренка
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бісанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

485

502

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — 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) Гурупка Марія Микитівна

3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село Бісани; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа II район 4 село 4; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Безробітн. (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 Вроджена вада, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурупка Микита Якимович.

Адреса заявителя С. Бісани сільрайону Сумського округа.

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження. 3-го сотня.

Особливі уваги

Підпис заявителя Крупка

Зав. ЗАГС'ом Говорун

Реєстратор Ковтун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бічанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

486

583

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинцов Захар Трофимович
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумськ — село Бічанськ
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа 11 район 11 село 11
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) вдовец.
9. Національність Українец. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Селянин.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Глава сем'ї.
12. Причина смерти „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Старость.
13. Чи не є записаний
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинцов Филипп Захарович.
Адреса заявителя Сумський с. Бічанськ.
Назви й №№ документів Паспорт Сумського Бічанського 1-го сотн.
Особливі уваги
Підпис заявителя Одинцов.
Зав. ЗАГС'ом Говорун
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Піщанській сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

487

504

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобилецький Дмитро Дмитрович.

3. Якого полу чол. 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 ... народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумського село Піщани; 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. 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються). чл. сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Куб 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 Кобилецький Дмитро Дмитрович

Адреса заявителя Сумського округа Сумського району с. Піщани 5-й сотн.

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті.

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Кобилецький

Зав. ЗАГС'ом Головун

Реєстратор Кашка

488

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Піщанській сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

505

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобиженко Денисович Авксентійович,

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумський село Піщане, 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. Березня міс. „8“ 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). Селянин.

11. Становище в професії (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Глава

12. Причина смерти Вуз. хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Помер.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобиженко Сергій Елисеєвич

Адреса заявителя Сумський район Сумської округи с. Піщане

Назви й №№ документів Свідоцтво смерти 1-го сотня

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Кобиженко

Зав. ЗАГС'ом Кобиженко

Реєстратор Сошко

489

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Піщанській сільраді (виконк.) Книга № ...
Сумського району Сумської округи за 192... р.

506

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здоренко Павло Іванович.
3. Якого полу чоловічої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 924 і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумського село Піщани
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. Березня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність Українець 10. Головне заняття селяни-робіт. (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 Туб. легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Помер.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Здоренко Іван Семенович.
Адреса заявителя Сумської округи с. Піщани,
Назви й №№ документів справка стол. 1-й сотні.
Особливі уваги

Підпис заявителя Зі слів батька

Зав. ЗАГС'ом Головко
Реєстратор Коцюба

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пісчанській сільраді (виконк.) Книга № 1 490
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

504

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренкова Марія Хвасіївна;
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 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 Сумський село Пісчана
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто Суми вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Дитяча лікарня ім. рози. Люксембург.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає. (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 Бруснична. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Померла.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренков Іванов Федорович.
Адреса заявителя с. Пісчана Сумського району Сумської округи,
Назви й №№ документів Свідоцтва. Дитячої лікарні № 563.
Особливі уваги
Підпис заявителя Лазаренко
Зав. ЗАГС'ом Говорун
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пісчанській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № ..... за 1925 р.

588

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобелецкій Николай Стефанович

3. Якого полу Мужского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 мес.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумской район Сумского село Пісчана; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумской район Сумского село Пісчана; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 17 “ 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 Опухла хворі

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобелецкій Стефан Иванович

Адреса заявителя Дер. Пісчана. Сумрайона Сумской округи

Назви й №№ документів Справки Сполкомма 3-го сентя

Особливі уваги

Підпис заявителя За неумением писать Осипов

Зав. ЗАГС'ом М. Бобков

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пісчанській сільраді (виконк.) Сумської району Сумської округи

Книга № 492

за 1925 р.

509

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобелецької Марії Терентіївни

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 Сумської район Сумського село Пісчанки або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Сумського село Пісчанки або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнім (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 в п. 10).

12. Причина смерти Старечий розлад 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобелецький Іван Ф. дур.

Адреса заявителя Пісчанки Сумрайон

Назви й №№ документів Справки Станівничі 3 і сот.

Особливі уваги

Підпис заявителя Кобелецький

Зав. ЗАГС'ом Дворник

Реєстратор

493

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Піщанській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

563

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Береза Семен Іванович;

3. Якого полу чолов: 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 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 Сумський — село Піщани; або місто — вулиця — будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумськ село Піщ; або місто Білопілля вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх 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 був убитий бандитами; 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білопільська рай міліція;

Адреса заявителя Місто Білопілля;

Назви й №№ документів Міліфонограма; 2;

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Говорун

Реєстратор Данько

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Піщанській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 494

за 1925 р.

511

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фашенко Іван Фастинович;

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село Піщане
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Білопільськ село Піщане.
або місто Білопілля вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Фельдшер. (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

12. Причина смерти Був забитий вапнячками (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) Забитий;

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білопільська Дар'я Лаврентіївна.

Адреса заявителя М. Білопілля;

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть №

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Говорун

Реєстратор Дашк-

495

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пісчанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поляшко Тихонъ Говорунова

3. Якого полу Жин. 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 Сумской село Пісчана або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Сумського село Пісчаной або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Черв. міс. „ 6 “ 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 була старч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Говорунъ Тихонъ Федоровъ

Адреса заявителя Сел. Пісчана Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво Сумського З сол.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом П. Говорунъ

Реєстратор Кашъ

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тіпчанській сільраді (виконк.) Книга № 496

.....району.....округи за 192.....р.

563

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демищенкова Наталя Іванова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/Х 25 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумський село Тіпчанка

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. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття у 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) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кров з носа. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демищенко Іван Григорович

Адреса заявителя с. Тіпчанка Сумського р-ну Сумської округи.

Назви й №№ документів свідоцтво смерті і сопр.

Особливі уваги

Підпис заявителя Демищенко

Зав. ЗАГС'ом Говорун

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тісячській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

514

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня червня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байрачного Васил Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/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 Сумський село Тісячне. 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. „ 29 “ 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). безробітн.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). член сім'ї

12. Причина смерти Зуд. кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Байрачний Лев Павлов.

Адреса заявителя с. Тісяче Сумського району Сумської окр.

Назви й №№ документів Свідоц. смерті.

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Байрачний Зав. ЗАГС'ом Говорун

Реєстратор Калюжний

498

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тіскинській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

515

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Зінаїда Олексіївна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Охтирська район Сумського село Тіскинської; 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. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка. 10. Головне заняття фельдшер. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти була кров, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Олексій Юхимович

Адреса заявителя с. Тіскинська Тіскинської с.р. Сумського

Назви й №№ документів звідки сторонньої виписки з кн. Тіскинської с.р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Панченко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

499

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Піщанській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № ..... за 1925 р.

516

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинцов Михайло Алексеевич

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 р. 18/IX

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Сумського село Піщани 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. „27" 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). Хліборобъ.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).

12. Причина смерти був Хворий 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинцов Алексей Федор

Адреса заявителя с. Піщани Сумського району

Назви й №№ документів Довірка Свідоцтво. 1 й сот.

Особливі уваги

Підпис заявителя { За неумінням розписатись Іваш

Зав. ЗАГС'ом Говорун

Реєстратор Іваш

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підсагах сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

500

514

563

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня весною міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Тимофій Корнійович.

3. Якого полу чоловіч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумського село Підсагах. 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. Весною міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українець. 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 була 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 Онищенко Сорин Федотович

Адреса заявителя С. Підсагах Сумського району, 2 сотні

Назви й №№ документів звірка. свідоцтва.

Особливі уваги

Підпис заявителя Онищенко.

Зав. ЗАГС'ом Яковлєв

Реєстратор Кошка

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підлашківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Медяник Павло Іванович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 год.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання померщого (ої) округа Сумського район Сумської окр. Тютюнівська
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. Вересня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття робітник,
(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 був робітником, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медяник Іван Андрійович.
Адреса заявителя с. Тютюнівка Сумського району Сумської округи
Назви й №№ документів Свідоцтво смерті
Особливі уваги
Підпис заявителя Медяник
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Підгоменській сільраді (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № ...

за 192... р.

562

579

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мудра Парасковія Андріївна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік) місяць і день народж., або років од народж.) 72 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 Сумський Хутір Зелений

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. вересня міс. „ 2 “ 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). колгоспник;

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). газдиня

12. Причина смерти була стара, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мудрий Іван Степанов.

Адреса заявителя с. Зелений Підгоменської с. ради Сумської округи

Назви й №№ документів Зіпсує свідоцтва немає;

Особливі уваги

Підпис заявителя Мудрий. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

503

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тісканові сільраді (виконк.) Книга № .....
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бортниченкова Наталка Петрівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумський село Тіскова
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. Жовт. міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець.
9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членъ сім'ї (для дітей моч. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти була хвора 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бортниченко Микола Мефодієв
Адреса заявителя с. Тіскова Сум. району і округи
Назви й №№ документів Звірка Стохитника 2 й сот.
Особливі уваги
Підпис заявителя Бортниченко. Зав. ЗАГС'ом Ковтун
Реєстратор Лаєв

504

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Піщанській сільраді (виконк.) Книга №
Сумського району Сумської округи за 192 5 р.

521

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутько Іван Сидоровича

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сумської село х Тополі
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сумської село х Тополі
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовт міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр 10. Головне заняття робітн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти був. кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутько Сидор Хондратович

Адреса заявителя х. Тополі Сумрайонн

Назви й №№ документів Звідка свідоцтво 1 сот.

Особливі уваги

Підпис заявителя { за неграмотно по его личному прошенію Боборуи

Зав. ЗАГС'ом Боборуи

Реєстратор

505

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісчанській раді (виконк.) Книга № 1

Сумського району Сумської округи за 1925 р.

591

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Ульяна Пантелеймонівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

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 Лісчанка 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. Листопада міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

9. Національність українець. Головне заняття по дом. стан. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).

11. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти була фкр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) помещена

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононенко Оксана Якім.

Адреса заявителя Сумський район с. Лісчанка

Назви й №№ документів Звідка старшого Виконавця

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Кононенко Зав. ЗАГС'ом Гобарь

Реєстратор Коцюба

506

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тіскачськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

883

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорок. Якв. Кузьмич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський село Тіскачі:
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.

9. Національність Українец 10. Головне заняття фельдшер.
(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 був. фронту 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. Зіновій Лаврентієвич

Адреса заявителя с. Стецівка Тіскінського району. Сумокруг.

Назви й №№ документів Звільн. старшого виконавця. 3 сотні.

Особливі уваги

Підпис заявителя Попов Зиновій

Зав. ЗАГС'ом Довбня

Реєстратор Дем[illegible]

507

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісечанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумському району Сумської округи за 1925 р.

524

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютенко Микола Гаврилов.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 і місяць IX 25 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський село х. Лютенка
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. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українець 10. Головне заняття робітн. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти був хворий. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лютенко Гаврило Лукич.
Адреса заявителя х. Лютенка Сумського району.
Назви й №№ документів Метрик свідоцтв. х. Лютенка
Особливі уваги

Підпис заявителя сконсиг. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

с. Михайлівка Книга № 1 508

Установа ЗАГС № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1

525

1. Час складання запису: „6“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Вера Олександровна

3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумський село х. Михайлівка | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружена.

8. Національність Українець. Головне заняття неодружена.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружена 11. Причина смерти от. Катенопку,

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гончаренко Нелька 2 нар Іванович

Адреси заявит.: 1 ос Михайлівка 2 Сумщина.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво о смерті Гончаренка Федора Ніколаєвича Видане Михайлівською Волосною Управою

Підписи заявителів: Понафрей

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

509

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

526

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Ксенія Дмитрівна

3. Якого полу жіноча Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село х. Гриценка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття одноосібне господарство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) особійка 11. Причина смерти от старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Гриценко Іван 2 Іванович. }

Адреси заявит. { 1 х. Гриценка 2 сумського району }

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сільської ради

Тіконова Івана Алексєєвича

Підписи заявителів { І. Гриценко }

Зав. Загсом Тіконов

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 3.

1. Час складання запису: „13“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Микита Іванович.

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа сумського район сумського село х. Грищенков | або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

8. Національність українець. Головне заняття землеробство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянін 11. Причина смерти от старості смерть.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Грищенко Андрій 2 Микитович } Адреси заявит. { 1 х Грищенков 2 сумрайона }

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво земельної сільської сільради Тюков Іван Алексеев

Підписи заявителів { А Грищенко }

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

заявителів

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1 511

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуров Дмитрій Давидович. 3. Якого полу чоловічої Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумського район сумського село х. Раєвщина або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс 25 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність українець 9. Головне заняття немає 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерти немає

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Вакуров Давид 2 Тимофійович.

Адреси заявит.: 1 ос. Раєвщина 2 Суми районна

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво немає видане Раєвської сільради Білопільського округу 25

Підписи заявителів: Вакуров

Зав. Загсом

Реєстратор

Заявителів

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1 572

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

529

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бирженний Микола Данилович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Сумський село х Бережний / або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений.

8. Національність Українець 9. Головне заняття неодружений.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружений 11. Причина смерти отека мелюку. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Бережний Данило / 2 Яроцький. } Адреси заявит. { 1 х Бережний / 2 Сумського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сільської ради Бережного з/акта смерті

Підписи заявителів { Д. Бережний / }

Зав. Загсом Яроцький

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

513

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 192 5 р.

330

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Анна Тимофіївна.

3. Якого полу женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село г. Михайловка | або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружен.

8. Національність Українец. 9. Головне заняття неодружен. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружен 11. Причина смерти от воспаления 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Гончаренко Тимоф. 2 Іванович

Адреси заявит. { 1 г. Михайловский 2 Сумского района.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво видане Михайловською сільрадой Гончаренко Федора Митроф.

Підписи заявителів { Гончар Ф.

Зав. Загсом Потапов

Реєстратор Антонов.

Заявителів

Реєстратор

Зав. Загсом Гриценко Я. З.

Реєстратор

514

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 7.

1. Час складання запису: „5“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольховик Лизавета Гаврилівна

3. Якого полу женского Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) | округа сумського район сумського село зс Свирковка
або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українц 9. Головне заняття ———

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти от воспа

———

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Ольховик Гаврил Адреси заявит. | 1 зс Свирковка
2 Он Степанович | 2 Сумського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення Чепиженської сільради Ворожбянського р. Іванівка

Підписи заявителів | Ольховик Харитон Зав. Загсом ———
Реєстратор Шульга

Заявителів | Гриценко
Зав. Загсом Гриценко Я. З.
Реєстратор Шульга

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „10“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шарпило Петро Захарович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського село гс Гарнае.
| або місто ——— вулиця — будинок № старик

6. Коли помер (-ла): 1925 р. Лютого міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шарпило

8. Національність Українц. 9. Головне заняття старік.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) старик 11. Причина смерти от ета роботі 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Шарпило Петро 2 Петрович. Адреси заявит. { 1 гс Гарнае 2 Сумського райо

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сільської ради 2 558.

Підписи заявителів { Шарпило

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

516

583

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „27" дня Жовтня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жемчугова Олена семенова

3. Якого полу женщ. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумщ район Сумщ село х. Прохорщ, або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) старуха

8. Національність Українец 9. Головне заняття старуха

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Чем самый 11. Причина смерти от старости

12. Чи не є записаний: рожеві

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Трофименко Ольга Никитовна. 2 ... Адреси заявит. { 1 х. Трофименков 2 Сумщ район.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво сільсовета

Трофименкова Трофименко Евгения Ермолаевна

Підписи заявителів { Трофименко О. ...

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

Реєстратор ...

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

517

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

534

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченкова Марія Олексіївна

3. Якого полу Же 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Суми село Шевченкова або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

8. Національність Українка 9. Головне заняття вдовиця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдовиця 11. Причина смерти старечої слабості

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: с. Шевченково

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Шевченкова Марія Адреси заявит. { 1 Суми вулиця 2 Олексіївна Федор 2 3

Назви й №№ документів або постанови Суду Кириллович. Посвідчення сільської Ради Шевченкового Хутора Шевченко Двор Трилавая.

Підписи заявителів { Тамаш

Зав. Загсом Шевченко

Реєстратор Гончаренко.

Заявителів

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

518

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 192... р. 535

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: 14 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шелухин Наталія Григорівна.

3. Якого полу Женск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 семьдесят

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумского село Хухорка | або місто Тарахтемировского будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 18 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинка. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлебороб. 11. Причина смерти старческая

Старость

12. Чи не є записаний: Никольской

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Шелухин Григорий | 2 Ефимовна

Адреси заявит. | 1 Сумской Хутор | 2 Шелухин Григорий Ефимович.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Зсна Шелухина по Шелухин. | Шелухин Григорий

Зав. Загсом Тонкорогов

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

Председатель Сумского райсуда Никитенко И. В.

519

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

536

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: 21 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Арсентий Павлович.

3. Якого полу мужского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Сумского село Михайловка або місто Хутор вулиця Грищенков будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. 21 міс. Березня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Украинец. 9. Головне заняття Хозяин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Повешен.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Грищенко Павел 2 Ивановичь. Адреси заявит. { 1 Грищенко 2 Павел Ивановичь.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свидетельство выдано Сумским райисполкомом

Члем Совета Дмитренко расписался

Підписи заявителів { Павел Грищенко

Зав. Загсом Дмитренко

Реєстратор

Заявителів { Грищенко

Зав. Загсом

Реєстратор

548

546

563

5 р.

батькові

Грищенко П. З.

520

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: 31 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Северинова Катерина Филиповна

3. Якого полу женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 дней

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумской село Севериновка будинок № 5 або місто Михайловской

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девочка

8. Національність украинка Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Запал

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) михайловской с/с

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Белоконь Дейлиловна 2 Северин

Адреси заявит.: 1 Севериновка 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Свидетельство-пилорама Северин Михин.

Підписи заявителів —

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Заявителів [illegible] Гринченко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Сумской р. з.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 6

за 192 5 р.

521

538

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: 5 " дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коровчук Андрей Никитович.

3. Якого полу мужеского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 месяца

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Сумского село або місто хутор вулиця Березовый будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. _____ міс. „_____" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Укр. 9. Головне заняття младенец.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти младенч. Дистрофия

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Карна Суми

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Андрей Никитович. 2 Коровчук

Адреси заявит. { 1 хутор Сумского 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Коровченко

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

заявителів _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Справка Сумского райсуда.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

522

539

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Чеховеной Яков Федорович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 років.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумського район Сумського село х. Ємвківський або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) старик

8. Національність Українець 9. Головне заняття хліборобництво

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) осадній 11. Причина смерти от старости.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Чеховеной сынайем 2 Яковлевич. Адреси заявит.: 1 х. Ємвківський 2 Сумського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення сотника х. Грищенка Грищенка Івана Івановича

Підписи заявителів: Чеховей

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

563

Зав. Загсом

Реєстратор

523

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „5“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кононенко Андрій Іванович.

3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Сумський село х. Михайлівський

або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Травня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Одинок.

8. Національність Українець. Головне заняття землеробство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин. 11. Причина смерти водянка

болезнь і старость. 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1. Кононенко Анна 2. Андріївна

Адреси заявит. | 1 х. Михайлівський 2 Сумського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво смерті Михайлівської

х. Михайлівського. Копія вірна згоси Данилова

Підписи заявителів | Гончар. П.

Зав. Загсом

Реєстратор

Заявителів | Громадянка

Зав. Загсом Кононенко В. З.

Реєстратор

524 21

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1925 р.

541

Запис про смерть № 17.

1. Час складання запису: „26“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Постольна Марія семеновна,

3. Якого полу женщ. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 98 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село х. Переверзєва або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) осавійка

8. Національність Українц 9. Головне заняття домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб, хазяїн) осавійка 11. Причина смерти от тебе рукелса

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Постольний Петро 2 семенович

Адреси заявит. 1 х. Переверзєвъ 2 Сум. району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Постольного Петра семеновича

Підписи заявителів Петр постольний

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

525
542

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „2“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трофименко Марія Трофимовна
3. Якого полу женек 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село х. Трофименки або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовушка.
8. Національність Українц. 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) осадяйка 11. Причина смерти скорого
спіненая от первых розстройств. 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Трофименко Тимоф. 2 сын покойной. Адреси заявит.: 1 х. Трофименки 2 сын тойжи.

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення с. ради Сумської
Давиденка Василя Христофоровича.

Підписи заявителів: Давиденко

Зав. Загсом

Реєстратор

Книга № 2
за 1925 р.
563

ім'я, по-батькові
Трофимовна
№
писаний:

заявителів { Давиденко

Суду Заява Трофименко Т. З.

заявит. { 1 х. Трофименки 2 сын тойжи.

Зав. Загсом

Реєстратор

526 95

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

543

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „6“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бережной Александр Іванович.
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село м. Вереневої.
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений.
8. Національність Українець 9. Головне заняття (Все себе знаючий) неодружений.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружений, 11. Причина смерти неодруж
ження 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ткачик Павло 2 Дмитрієвич
Адреси заявит. 1 х Жевченка 2 Сумського району.
Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Вересневого Івана
Лікарського свідоцтва
Підписи заявителів Ткачик.
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга № 2
за 1925 р.
563
ім'я, по-батькові
№
неодружений.
неодружений
записаний:
заявителів Ткачик Дмитрієвич.
Суду Заява Вересневого Івана
заявит. 1 х Жевченка 2 Сумського району.
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

547
№
527
24
544

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „8“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Головецкой епихійеи Ігнатовни.
3. Якого полу епутет 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 епсяцев
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Сумського село х. Трофименкова або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) епнодецец
8. Національність Українец. 9. Головне заняття епнодецец.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) епнодецец. 11. Причина смерти епнодецеска
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Головецкая Євдокія 2 Павловна
Адреси заявит. | 1 х. Трофименкова 2 Сумського району.
Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Головецкой Євдокії Павловни.
Підписи заявителів | Зам. Березенкой
Зав. Загсом
Реєстратор

546
Книга № 2
за 1925 р.
563
ім'я, по-батькові
Головецкая
Пигменок
№ —
епнодецец.
померши
записаний:

Заявителів | Євдок. Пігменко
Суду Заява
заявит. | 1 х. Трофименкова 2 Сумського району.
Пигменко Н. З.
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

528 85 545

Запис про смерть № 21.

1. Час складання запису: „26“ дня первих міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаєвська Женя Наумівна
3. Якого полу женщ. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський село м. Синайлівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. первих міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашня господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вдова 11. Причина смерти от старості
12. Чи не є записаний: ні.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шаєвської Марії 2 Васильевич
Адреси заявит. 1 м. Синайлівка 2 Сумського району
Назви й №№ документів або постанови Суду заява Шаєвської Марії Васильевича
Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

546
Книга № 2
за 1925 р.
563
ім'я, по-батькові
Шаєвська
Женя
№ —
померш.
вдова
записаний:

547
№

Суду заява
заявит. 1 м. Синайлівка 2 Сумського району
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2 за 1925 р.

529 96 546

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „3“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Антон Никитович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село х Михайловка або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) старик

8. Національність Українець. Головне заняття селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянін 11. Причина смерти от старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні,

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бондаренко Іван 2 Антонович

Адреси заявит. 1 х. Михайловский 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду заява Бондаренка Івана Антоновича Бондаренко Г.

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

546

Книга № 2 за 1925 р. 563

ім'я, по-батькові

селянин

Українець

№ —

померш.

померш.

записаний:

заявителів Бондаренко Іван Антонович

Суду заява

заявит. 1 х. Михайловский 2 Сумського району

Бондаренко І. А.

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „4“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Деткевський Никодим Фомянович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 років
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Сумського село м. Васюки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холостий
8. Національність Українець. Головне заняття Школяр.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) школяр 11. Причина смерти отруєння
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Деткевський Роман 2 Никифорович
Адреси заявит. 1 м. Васюковщина 2 Сумського району
Назви й №№ документів або постанови Суду заява Деткевського Романа
свідоцтво про народження
Підписи заявителів за неграмотного і по його просьбі розписався Іван Герасимов
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга № 2
за 1925 р.

ім'я, по-батькові

Деткевська Фекуста

№ —

свідоцтво

Деткевського

Деткевський Роман Никифорович
м. Васюковщина
Сумського району

Заявителів Роман Деткевський

Суду заява Деткевського Романа Никифоровича

заявит. 1 м. Васюковщина 2 Сумського району

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „12“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литовченко Ганна Євгенівна
3. Якого полу жіночої Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 8 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) | округа сумського район сумського село с. Миколаївки.
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р липня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
8. Національність Українець. 9. Головне заняття неодружена. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружена, 11. Причина смерти кишкова кулеза
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Литовченко Євгенія Адреси заявит. | 1 с. Миколаївки
2 Богданович. 2 Сумського району.
Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво Литовченко Ганни Богданівни
Богданівна
Підписи заявителів | Литовченко
Зав. Загсом
Реєстратор

547 531 98

Книга № 2
за 1925 р.
546 563
ім'я, по-батькові
сімейна
Гриценко
№ —
неодружена.
записаний:

Суду свідоцтво
заявит. | 1 с. Гриценко
2 Сумського району.
Гриценко Ганна Євгенівна.
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „14“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Николай Васильевич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумського район сумського село х. Михайловск або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружен.

8. Національність Українец. Головне заняття неодружен.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружен. 11. Причина смерти от воспа

ления 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гончаренко Яким, 2 сын умершего

Адреси заявит.: 1 х. Михайловский, 2 Сум. району.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява Гончаренко Якима

Підписи заявителів: Гончаренко Яким

Зав. Загсом

Реєстратор

---

532 89 547

Книга № 2 за 1925 р. 549

---

546 89

Книга № 2 за 1925 р. 563

ім'я, по-батькові

неодружен.

Гончаренко

№ —

неодружен.

неодружен

записаний:

заявителів: Отец Гончаренко.

Суду заява

заявит.: 1 х. Михайловский, 2 Сум. района.

Гончаренко Я. З.

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № /

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 26.

1. Час складання запису: „30“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбачь Федор Васильевич

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа сумского район сумского село х. Васюковщина або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (-ла) 1925 р. Липня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостой

8. Національність Українец 9. Головне заняття ——— 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти от воспаления 12. Чи не є записаний: ———

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Горбачь Евфіем 2 Васильевич

Адреси заявит. | 1 х. Васюковщина 2 Сумского района

Назви й №№ документів або постанови Суду подтверждение сельсовета х. Васюковщины Бѣлгородской губ.

Підписи заявителів Горбачь

Зав. Загсом

Реєстратор

Книга № 2

за 1925 р.

ім'я, по-батькові

сынъ

Фрицентий

№ —

умершаго

записаний:

Суду заявл. заявит. | 1 х. Фрицентий 2 Сумского района.

Зав. Загсом Гринченко Я. З.

Реєстратор

534

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „5“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Северин Александр Дмитрович

3. Якого полу чуже 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумського село х. Северинівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопчик

8. Національність Українець. Головне заняття хлопчик

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлопчик 11. Причина смерти от зараження крові

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Северин Карпо 2 і Пилиповичі

Адреси заявит.: 1 х. Северинівка 2 Сумрайону.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

547

Книга № 1 за 1925 р.

89

546

Книга № 1 за 1925 р.

563

ім'я, по-батькові

записаний:

сестра Дмитрик

№ —

старшому

хлопцю

заявителів: 1 х. Дмитрик 2 Сумрайону.

Суду заява Дмитренко Я. З.

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть №28

1. Час складання запису: „27“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Віктор Кирилович

3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяц.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Суми село м. Охтирка або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (-ла): 1925 р. серпня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти шлунково-кишкового

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гончаренко Захар, 2 Дмитрович

Адреси заявит.: 1 м. Охтирка, 2 Сумського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява Гончаренко Захар

Підписи заявителів: Гончаренко Захар

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенкой Іван Романович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяца
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумський село г Лебединий
або місто ——— вулиця ——— будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружен.
8. Національність Українец 9. Головне заняття неодружен
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неодружен 11. Причина смерти Слабість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Яковенкой Роман Адреси заявит. | 1 г Лебединий
2 Павловна 2 сумрайону.
Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво Яковенкого Романа Павловича

Підписи заявителів | Г. Яковенкова
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга № 1
за 1925 р.
563
ім'я, по-батькові
смерть
Грицевич
к №
неодружен.
Слабість
записаний:

Книга № 2
за 1925 р.
533
ові
Яковенкой
Романович
2 місяца
г Лебединий
неодружен.
Слабість
записаний:

Книга № 2
за 1925 р.
546
563
ім'я, по-батькові
смерть
Грицевич
к №
неодружен.
Слабість
записаний:

Книга № 2
за 1925 р.
547
536
533
ові
Яковенкой
Романович
2 місяца
г Лебединий
неодружен.
Слабість
записаний:

Підписи заявителів | Грицевич
Зав. Загсом
Реєстратор

Книга № 2
за 1925 р.
563
ім'я, по-батькові
смерть
Грицевич
к №
неодружен.
Слабість
записаний:

Підписи заявителів | суміт. Грицевич
суду Свідоцтво
заявит. | 1 г Грицевич
2 Сумрайону.
Грицевича В. З.
Зав. Загсом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 90

1. Час складання запису: „12“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Марія Васильевна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумського район сумського село м. Шевченкова або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) бабушка

8. Національність Українець 9. Головне заняття домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) безробітна 11. Причина смерти от старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Шевченко Анна 2 Назарова

Адреси заявит. 1 м. Шевченкова 2 сумпрайону.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява Шевченко Анни Назаровн

Підписи заявителів А Шевченко

Зав. Загсом

Реєстратор

Книга № 2 за 1925 р.
Книга № 2 за 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „12“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчан Петро Миколаєвич

3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа сумського район сумського село х. Прогресівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) старий

8. Національність українець 9. Головне заняття самостійництво

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти от старості.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Мовчан Іван 2 Петрович

Адреси заявит. 1 х. Прогресівка 2 сумського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „23" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стиценко Ірина Григорівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село х. Стиценок або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинока
8. Національність Українець. 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одинока 11. Причина смерти от старости
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 За неграмотну Григорієнко 2 — Адреси заявит. 1 х. Стиценок Сум. 2 району.
Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Стиценка сільської ради
Підписи заявителів —
Зав. Загсом Тимо
Реєстратор —

Книга № 547 — 1925 р. — 539 — 36 — 556

Книга № 546 — за 1925 р. — 563 — 43 — 89

Заявителів — х. Григорієнко. — заявит. 2 Сум. району. — Зав. Загсом — Реєстратор — Григоренко Ф. З.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „5“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войтина Максима Трофимовича

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село м. Ворожби.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Отец.

8. Національність Українець 9. Головне заняття селянство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянін. 11. Причина смерти от воспаления легких 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Васіщинкіно Андрія 2 Евдокимовича

Адреси заявит.: 1 м. Ворожба 2 Сумського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Васіщинкіно Андрія Евдокимовича

Підписи заявителів: Васіщинкіно

Зав. Загсом Тонких

Реєстратор [illegible]

Книга № 2
за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринцевич Ольга Ивановна

Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сумського село м. Ворожба вулиця — будинок № —

Коли померла: 1925 р. жовтня міс. „4“ дня. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність українка Головне заняття домашня робота

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — Причина смерти от воспаления легких

Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гринцевич 2 [illegible]

Адреси заявит.: 1 м. Ворожба 2 Сумського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Гринцевич О. І.

Підписи заявителів: Гринцевич

Зав. Загсом Тонких

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Олександр Федорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумський село х. Петропавлівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

8. Національність Українець 9. Головне заняття селянин.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянину 11. Причина смерти сердечна

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 х. Петропавлівка 2 Сумського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Гончаренко Федора Григоровича

Підписи заявителів —

Зав. Загсом

Реєстратор

Книга № 1 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Олександр Федорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 днів.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумський село х. Петропавлівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

8. Національність Українець 9. Головне заняття селянин.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянину 11. Причина смерти сердечна

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 х. Петропавлівка 2 Сумського району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Гончаренко Федора Григоровича

Підписи заявителів —

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Параскові Никитівни
3. Якого полу женщ. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Сумський село м. Охтирки
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українку 9. Головне заняття домашня господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Давиденко Василь Адреси заявит. 1 м. Охтирка
2 Сергієнко Параска 2 Сумського р-ну.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Давиденко

Зав. Загсом

Реєстратор

Книга № 2 за 1925 р.

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Давиденко Параскові Никитівни
3. Якого полу женщ. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумської район Сумський село м. Охтирки
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
8. Національність Українку 9. Головне заняття домашня господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Давиденко Василь Адреси заявит. 1 м. Охтирка
2 Сергієнко Параска 2 Сумського р-ну.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Давиденко

Зав. Загсом

Реєстратор

Книга № 2 за 1925 р.

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Давиденко Параскові Никитівни
3. Якого полу женщ. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумської район Сумський село м. Охтирки
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
8. Національність Українку 9. Головне заняття домашня господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Давиденко Василь Адреси заявит. 1 м. Охтирка
2 Сергієнко Параска 2 Сумського р-ну.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Давиденко

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „25“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кешенко Зіна Степанівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село х. Михайлівський Ахтирського або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

8. Національність Українець 9. Головне заняття немає

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерти от дізентерія

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кешенко Григорій 2 Ігнатовіч

Адреси заявит. { 1 х. Михайлівський 2 Сумського району Охрімівської

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Кешенко Степана Ігнатовича

Підписи заявителів { за про отсутствія Батько

Зав. Загсом

Реєстратор

Книга № 2

за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові

Сімейна

с. Гринівка

Будинок № —

(ої) неодруж.

и неодруж.

е записаний:

Суду заява

заявит. { 1 х. Гринівка 2 Сумського р.

Кешенко Р. З.

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 36.

1. Час складання запису: „28“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ростокіна Галина Калиновна

3. Якого полу женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумського село х. Гринівки або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українец 9. Головне заняття старуха дом. господарства

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) під'член сем 11. Причина смерти от ста рості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ткачов Василь 2 Алексієвич

Адреси заявит. 1 х. Гринівки 2 Сум. району.

Назви й №№ документів або постанови Суду Заява Тимофєєвой Ткачовой

Підписи заявителів ———

Зав. Загсом Тонгур

Реєстратор Ткач

Книга № 1 за 1925 р. 547 544 561 546 563

ькові а ердюк 89

ище, ім'я, по-батькові 2 семейна х. Гринівки инок № — (ої) самодеят. ти самогуб. не є записаний:

Заява Гринівки Сум. району. Гринівко Н. З.

Зав. Загсом Тонгур

Реєстратор Ткач

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „5“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березкой Прокофій Михайлович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 років.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Сумского село х. Березкой або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) старик
8. Національність Українец. 9. Головне заняття селянин.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) засядкий. 11. Причина смерти старость.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 ——— 2 ———
Адреси заявит.: 1 х. Березкой Сум. району. 2 ———

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво видане сільсовєтом с/р. Березкой Сидор

Підписи заявителів: Мельн.

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Книга № 2 за 1925 р.

547 545 561

...ія по-батькові ...

...а ...

...ретки ...

...ерка ...

...89

Книга № 2 за 1925 р.

546 563

...вище, ім'я, по-батькові ...

...2 ...

...х. Грицевка ...

...динок № —

...(ої) самогонщ.

...рти самогоном

...не є записаний:

...заявит. 1 2 Сум. району.

...Грицевко И. З.

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

547

Книга № VI

за 1925 р.

15

546

563

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 58

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Гриценко Євгенія Петровна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяца

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджанськ район Суджанського село м. Гриценки або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

8. Національність Українец. 9. Головне заняття селянин.

10. Становище в промислі (робіт., служб, хазяїн) селянин 11. Причина смерти слабости

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Гриценко Петр 2 Зіновєєвич

Адреси заявит. { 1 м. Гриценки 2 Суджанськ.

Назви й №№ документів або постанови Суду заява Гриценко П. З.

Підписи заявителів { Петр Гриценко.

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Дітинця II

Книга № VI за 1925 р.

Запис про смерть № 4688

1. Час складання запису: „4“ дня января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майданова Ульяна Андреевна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 года
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сумский село Парамоновки
| або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. января міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) старуха
8. Національність украинец 9. Головне заняття домашнее хозяйство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неизвестно 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 Майдан Лаврен- Адреси заявит. { 1 с. Парамоновки
2 тий Иванович 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів { лично
Зав. Загсом Ефимов
Реєстратор Бутенко
Зав. Загсом Ефимов
Реєстратор Бутенко
Реєстратор Пар

547

589

1044

Білицьк І

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 548

Запис про смерть № 16

за 1925 р. 589

1. Час складання запису: „ 4 “ дня января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майданова Евгения Андреевна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 года

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Сумской село Пушкаревке | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. января міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

8. Національність украинец 9. Головне заняття домашнее-хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) неизвестно 11. Причина смерти —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 _____ 2 _____ Адреси заявит. { 1 д. Пушкаревка 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { _____

У.С.С.Р.

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Реєстратор _____

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 549 115

Запис про смерть № 17

за 1925 р. 596

Видання запису: „ 4 “ дня января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помер(ла) Ткаченко Секлетинія Михайловна

3. Як [redacted] вісен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 лет

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумского район Сумской село Крупкаревка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. января міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женат

8. Національність украинец 9. Головне заняття домашнее хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) парализ после 3 лет болезни 11. Причина смерти _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 _____ 2 _____ Адреси заявит. { 1 г. Крупкарево

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1925 рік Шпитьки

Книга № 550 37

за 1924 р. 591

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „9“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимофієнко Іван Андрєєв
3. Якого полу чуне 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 рік
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумський район Сумський село Шпитьки або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність українець 9. Головне заняття селянин
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти от
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Тимофієнко Федір 2 Андрєєв Адреси заявит. 1 с. Шпитьки 2 сумський район
Назви й №№ документів або постанови Суду Тимофієнко Іван Андрєєв умер 9 січня
Підписи заявителів Тимофієнко
Зав. Загсом
Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 551

Книга № I 39

за 1924 р. 592

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „18“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ильченкова Ортина Дмитрівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 61 рік

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський село Штепівка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) без 11. Причина смерти старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ильченко Трифон 2 Іванович } Адреси заявит. { 1 с. Штепівка 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Ильченко видано

Підписи заявителів { За неграмотну Ільченка Ф. Ф. Ів... }

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 552 Книга № 1

Запис про смерть № 3

за 1925 р.

1. Час складання запису: „21“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухинченко Устим Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Шатилки | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти від

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Сухинченко Антон | 2 Іванівна

Адреси заявит. | 1 с. Шатилки | 2 Сумської волості

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво лікаря

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 553 Книга № 1

Запис про смерть № 4

за 1925 р.

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бритигіна Марія Андріївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Шпотівка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сиротина 11. Причина смерти

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Бритигіна 2 Андрій Федорович

Адреси заявит. | 1 с. Шпотівка 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про смерть видане Шпотівською сільрадою

Підписи заявителів | Андрій Бритигіна

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 554

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашк Денисій Антонівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 роки 5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумський район Сумський село Шпилівка або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова 8. Національність українка 9. Головне заняття господарство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одинока старуха 11. Причина смерти ні? 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Дашк Федір 2 Долинська

Адреси заявит. 1 с. Шпилівка 2 Сумський пов.

Назви й №№ документів або постанови Суду Дашк смерть свідоцтво

Підписи заявителів Ф. Дашк

Зав. Загсом Шапіро

Реєстратор [illegible]

Реєстратор Шапіро

595

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 1 за 1925 р.

555

595

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „23“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Притиченко Марія Петрівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Притиченки або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українка 9. Головне заняття домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти від

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Притиченко 2 Семен Степанович

Адреси заявит. | 1 с. Притиченки 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Приписное свидетельство

Підписи заявителів | С. Притиченко.

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 556

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дось Тетяна Васильовна 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 років 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумська село Нетягівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова 8. Національність українка 9. Головне заняття домашнє господарство, старість 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти ____ „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Дось Федір 2 Дось Іванович

Адреси заявит. { 1 с. Нетягівка 2 Сумського району

Назви й №№ документів або постанови Суду Дось Федір свідоцтво

Підписи заявителів { Ф. Дось

Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 557

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „26“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапожникова Констянтин Григорьева 3. Якого полу жене 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців 5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Ахтирь село Шостки | або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружен 8. Національність українець 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) малолетній 11. Причина смерти Ат 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сапожников Григ. 2 Сапожникова Ат. } Адреси заявит. { 1 г. Шостки 2 Сумського пов. }

Назви й №№ документів або постанови Суду свидетельство нет данных

Підписи заявителів { Сапожников }

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Стрілоград

558
Книга № 21
599
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) Сосфатенко Олександр Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) три роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський с. Бут. Вільшанський або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття ——— 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ———
11. Причина смерти від
„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Корчев Іван Ів. Адреси заявит. 1 хут. Вільшанський 2 ———
Назви й №№ документів або постанови Суду сирота з мєла
Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 559

Книга № 2

за 192 5 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „30“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Коврігіної Настасіі Павловни

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сумський с/р. Московщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність українка 9. Головне заняття кілборобське.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка 11. Причина смерти пля-

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Кириченк Федора Іванівна 2 Адреси заявит. 1 с/р. Московщина 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Кириченк

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 560

Книга № 2

за 1925 р. 601

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „3“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кихтенко Хведір Константінівська

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський сіло м. Любаль вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий

8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сам

11. Причина смерти від простуди

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Кихтенко Іван Конеф. 2

Адреси заявит. 1 сіло м. Любаль 2

Назви й №№ документів або постанови Суду смичка мені відомий

Підписи заявителів Кихтенко

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 561

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „3" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченкова Надежда Кондратьевна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський або місто —— вулиця —— будинок № ——

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність українка 9. Головне заняття доморобітниця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка від старості 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 Тимченко Федір Кас. 2 ——

Адреси заявит. 1 вул. Ахтирська 2 ——

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка члена с. ради

Підписи заявителів Тимченко Федір

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 562

Книга № 2

за 1925 р. 603

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „20“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурмака Марія Митрієвна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумськ. вер. Любачів
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дітина

8. Національність українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чин. селян. 11. Причина смерти воспаление легк.

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Бурмака Петр 2 Невыяв. Адреси заявит. { 1 хут. Любачів 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Мед. свід.

Підписи заявителів { Бурмака

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 563

Книга № 2

за 1925 р. 604

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевятинська Ірина Степанівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський с/рад. Бєлосейкінів або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дітина

8. Національність українка 9. Головне заняття члени сім'ї

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) проститути

11. Причина смерти Ві'9

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Шевятинська 2 — Адреси заявит. { 1 с/рад. Бєлосейкінів 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Шевятинська

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Реєстратор —

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 564

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „24" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокіренко Семен Андрєєвич
3. Якого полу мужс. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумщина район Сумський сільр. Ольшанський або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти тиф.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Петрищев 2 —

Адреси заявит. 1 сіл. Ольшанський 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду справка сільсовета

Підписи заявителів Петрищев

Зав. Загсом —

Реєстратор Гаур

Реєстратор Лаз

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

565

Книга № 2

за 192 5 р. 606

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „30" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаркавенко Явен Парфентієвич
3. Якого полу мужс. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський укл. Мочалівщина або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
8. Національність українець 9. Головне заняття Селянство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн. (робітник Сум. Досвід. ст.) 11. Причина смерти від сухот
„мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Якушева Григ. Мик. 2 — Адреси заявит. { 1 хут. Бурмаковщина 2 —
Назви й №№ документів або постанови Суду відношення робочк. Сум. Досвід. станц. г. 39
Підписи заявителів { Якушева
Зав. Загсом
Реєстратор
Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 566

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оноцка Дар'я Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1922 г.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумського вул. Шапошникове

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дітина

8. Національність українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) пл. сем'ї —

11. Причина смерти

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Оноцка Іван Григорович | 2 —

Адреси заявит. | 1 вул. Шапошникове | 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду Справка Сумского Совета

Підписи заявителів | Оноцка Иван

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 367

Книга № 2

за 192 [illegible]

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходсай Дмитро Максимович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки 1 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський с/рад. Есмансівська або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сем'ї — 11. Причина смерти —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) — 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Приходсай Мак. Єрм. 2 —

Адреси заявит. | 1 хут. Есмансівець 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду смерть мені відомий

Підписи заявителів | Приходсай

Зав. Загсом

Реєстратор Пр

Реєстратор Пр

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

568

Книга № 2/009

за 192 5 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Петро Іванович

3. Якого полу голов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) один рік

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський с/рад. хут. Шопошинів або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Член сім'ї 11. Причина смерти від хворості.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Щербіна Олекс. Тарас. 2 — } Адреси заявит. { 1 хут. Шопошинів 2 — }

Назви й №№ документів або постанови Суду справка сільс. с. ради

Підписи заявителів { Щербіна Олекс. Тар. }

Зав. Загсом _____

Реєстратор Гапранзо

Реєстратор _____

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

569

Книга № 2 /115

за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „7“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рыжов Алексей Хведорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1902 роду

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський нас. м. Ємісінівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяін 11. Причина смерти туберкульоз у

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Рыжов Хведір 2 Романович } Адреси заявит. { 1 хут. Біліновський 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду лічно відомі

Підписи заявителів { Рыжов

Зав. Загсом

Реєстратор

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Запис про смерть № 13

Книга № 2
за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Солфанівська Катерина Васильєва

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 днів 5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Сумський село хут. Соломонів

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дітина 8. Національність українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) невідомо 11. Причина смерти —

„Мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Солфанівська Василь Захар Адреси заявит. { 1 хут. Соломонів 2 —

Ким і №№ документів або постанови Суду —

Зав. Загсом —

Реєстратор —

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 671

Книга № 2 стр 12

за 1925 р

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Солодченка Іван Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 днів

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумської міськ. село

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 29 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття на сімі

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) немовля 11. Причина смерти

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Солодченко Пол 2 Завгородній } Адреси заявит. { 1 куп. Оголошений 2

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво лікаря

Підписи посадових { №2965

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 572

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „23" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрошів Петро Семенів

Статі чого полу голов.

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1879 року 14 Січня

Місце проживання помершого ру Сумського район Сумський

або міст — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла) 1925 р. Липня міс. „18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

Національність українець 9. Останнє заняття землероб-одноосібник

Становище в промислі (робіт., служб., [illegible]) хозяїн

Чи померший „народж." або „оголошеним за померш[illegible] року смерти

Прізвища, імена і [illegible] 1. Пет[illegible]

1069

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС
В даній справі пронумеровано 572 аркушів
Посада Старший архіві
Підпис Макарова
«12» 02 1990 р.