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

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text is written by a pencil

1

Сироватка Сумський ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

ЗМІСТ

№№ п/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	ПРИМІТКИ
1	2	3	4	5
	Сумський р-н			151 - 154
1.	с. Верхня Сироватка	1-156	1-160	
2.	с. Залізняк	1-27	169-181	
3.	с. Низи	1-38	119-227	

ДЕРЖАРХІВ Сумської області
Фонд № Р7720
Опис № 5
Справа № 176
Розпочата 14
Закінчена 26 дня березня місяця 1923 р.
аж по № 45 включ.
заявителя
Реєстратор

Фонд № 927
Опис № 5
Справа № 176
Аркушів № 227
ДЕРЖАРХІВ Сумської області

4	5

у книзі смертей.

19 січня 1924 року).

III. Про записування відомостей і про ст картку.

Статистичну картку треба заповнювать разом *пису*, за словами заявителів, а коли треба ентах.

Відомості в статистичній *картці повинні бути* *запису*. За записування звідома *неправдиві* урядовці ЗАГС каратимуться *по ст. 116 Кк* УСРР.

Порядок заповнення картки такий: попер занумерувати картку *номером запису, запов* нов *перевірити по запису*.

Відповідаючи на окремі запитання треба пи *питання*—„якого полу" — писати: „чоловіч чого";

питання.—„вік"—кількість років, що мав померш ки, або рік, місяць і день, коли він народився *запит*.—неможна писати, скільки місяців а, що померла не маючи одного року, а об зазначати рік і місяць, коли вона народила

питання.—„місце проживання"—треба писати п живання померлого перед смертю, а не пр його перебування в шпиталі, лікарні, то-що;

питання.—„коли помер"—точно рік, місяць і ден день складання запису;

питання.—„сімейний стан"

рубок", 2) „жонат інок—1) „незаміжн а";

питання.—„національні ", „білорус", „єврей не можна писати Щоб не мішати ук и писати *самі* *ні назв*

питання. — „головне людина живе, точно показуючи, чим сам клав: „хлібороб", „коваль", „зав. канцелярі о металу" і т. п., а не писати взагалі — „ ник", або „службовець";

питання.— „становище в промислі"—записуєтьс 1) „робітник", 2) „службовець", 3) „хазяїн", ний член сім'ї, дивлючися, до якої групи а;

питання.—„причина смерти"—як-що помер од назвисько хвороби, напр., „пляменистий тиф" як що од якоїсь пригоди або через інші обс показати, од чого саме, напр., „утоп у річці „поїздом" і т. п.; як-що про смерть є —записати, зокрім причини смерти, прізвищ відоцтва;

питання.—„чи не є записаний мертвонародже ений за померлого"—записується „мертво або ошений за померлого"—коли мак ький; в противному разі пишуть

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Жовт. району Суми округи за 192... р. 1

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „14" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шипиленко Келагея Євгенієвни

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

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумського район Жовтн. село В-Сироватої; або місто — вулиця — будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Жовтневе село В-Сироватої; або місто — вулиця — будинок № ...; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „14" 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 років як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шипиленко Оксентій А.

Адреса заявителя В-Сироватка округа Сумського

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Шипиленко К. П., Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Підпис заявителя ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

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

2

Запис про смерть № 2 (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) Пономаренка Митрофана Ант.

3. Якого полу муж. 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 Сумської район Конот село В. Сироват / або місто — вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. „ 15 “ 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 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) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Данил Мит[рофанович]

Адреса заявителя В. Сыровая

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Пономаренко

Підпис заявителя { Данил

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району ..... округи за 192 ..... р. 3

Запис про смерть № 3 (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) Кузьменкова Василиса Михайл.

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 в 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 Охтирська село В Сыромятница або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Охтир село В. Сыромятн 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) .....

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) .....

12. Причина смерти от тифозной горячки (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 Кобзарева Анна Ларионовна.

Адреса заявителя В. Сыромятница родственница

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Н

Підпис заявителя Кобзарева

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кобзарь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Свирів сільраді (виконк.) Книга № .....
.....району..... округи за 192.....р. 4

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Євдокия Іванівна

3. Якого полу жен 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 Сумская район Жовтневий село В-Свирівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібопашествующая
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 .....

Адреса заявителя В-Свирівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Панченко Ганна

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Жадов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхні сільраді (виконк.) Книга № 5
Жовті району Сумського округи за 192 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підкуйко Галина Автономи

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73.

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район жовтнево село 13-Слуцького 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) .....

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 не має)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцкуненко Костянтин.

Адреса заявителя В. Сошковщина октябрьского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сыр сільраді (виконк.) Книга № 17

Жмер району Сумського округи за 192 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тихонов Иван Сидорович

3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 мая 1924.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Жовтнів село В-Сыровятка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Жовтнів село В-Сыровятка
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) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тихонов Андрей Тихонов

Адреса заявителя В-Сыровятка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Скар 3

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватській сільраді (виконк.) Книга № ....
Ямпільському районі Сумської округи за 192 .. р. 7

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 23 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуленко Гаврил Семенович
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Ямпільський село В-Сироватка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Ямпіль село В-Сироватка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашнього господарства
(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 Внутрішній параліч (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 Василь Андрович Вакуленко
Адреса заявителя В-Сироватка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Васи Вакуленко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 5
Жовтневому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясикова Марія Андріївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Жовтневого село В.-Сироватка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хозяйка по хозяйству
(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 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 Довгополов Григорій Ілліч.

Адреса заявителя Бондарна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Довгополов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сахарова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сироват. сільраді (виконк.) Ніжинськ. району Сумської округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „26" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриців Андрій Ілліч

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ніжинський село В.-Сироват.
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність 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 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

Адреса заявителя В.-Сироватка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватка сільраді (виконк.) Книга №
Ахтирського району Сумської округи за 1925 р.

10

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 26 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудимівського Якима Якимовича
3. Якого полу чолов. 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 Сумська район Ахтирський село В. Сироватка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Ахтирський село В. Сироватка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття не досягнув трудових (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 Тіфос (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 Гудимівченкова Параска Іван.
Адреса заявителя В. Сироватка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Вербицький
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Ахтирський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Сироваці* сільраді (виконк.) *Жовтн.* району *Сумської* округи

Книга № ..... за 192*5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*22*" дня *Вісьмо* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гоцуе Николай Александрович*

3. Якого полу *мужс.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 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 *Жовтневого* село *В. Сировацьк.* або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття .....

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

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

(Для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя *от с В.-Сировацка*

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { *Гоцуе*

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор *Сигрз*

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Очирові сільраді (виконк.) Книга № 12

Тетют. району Сумського округи за 192 р.

Запис про смерть № 12 (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) Пирогов Марія Іванівна

3. Якого полу жен 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 Тетюшів село В-Очировка або місто — вулиця — будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „28" 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).

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 .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Окороз

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироват сільраді (виконк.) Книга № ....

Жовт району Сум. округи за 192 .... р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складання запису: „31" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тихонов Александр Семенович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 год 2 м

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

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

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Жовт. село В-Сыровотка або місто — вулиця .... будинок № —

як що в лікарні—назва її ....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня 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 от кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя В. Сыровотка Тихонов Семен Иванович

Адреса заявителя ....

Назви й №№ документів ....

Особливі уваги ....

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

Реєстратор Ясенз

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сироват. сільраді (виконк.) Книга № 14
Жовт. району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крайній Василь Іванасійович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 січня 25 року
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Жовтневий село В.-Сироват.
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) округа Одеська район Жовтневий село В-Сироватка
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) ———
9. Національність Українц. 10. Головне заняття ———
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ———
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Шлунковий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ———
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крайній Іванасій Якович
Адреса заявителя В.-Сироватка
Назви й №№ документів ———
Особливі уваги ———
Підпис заявителя Крайній Зав. ЗАГС'ом ———
Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сиров. сільраді (виконк.) Книга № 15

Жовт. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурма Климсій Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Жовтнев. село В.-Сиров.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Жовтнев. село В.-Сиров.
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) вдов.

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

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

12. Причина смерти от старо-сили (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 (Сурма) Кийц Андрій Андрійов.

Адреса заявителя В.-Сироватка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

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

Реєстратор Сагр З

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сыровской сільраді (виконк.) Книга № 16
Одесовт. району Одесской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (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) Красилова Александра Яковлевна
3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одесская район Одесовтнев, село В. Сыровка.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Одесская район Одесовтнев, село В. Сыровка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. 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 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 склерозъ сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красной Егор Корнеевъ.
Адреса заявителя В. Сыровка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Житенко Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Кварз —

17

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироват. сільраді (виконк.) Жовтн. району Сумськ. округи

Книга № за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красійова Юлія Дмитрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Жовтківський село В. Сироват.
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

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

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

Адреса заявителя В-Сировацки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Погоморцко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сокур

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров. сільраді (виконк.) Усовськ. району Сумської округи

Книга № 18

за 192 р.

Запис про смерть № 18 (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) Федяєчев Василь Ілійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Усовський село В. Сиров. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Усовськ. село В. Сировати. або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федяєв Егор Михайлович

Адреса заявителя В. Сировватка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Федяєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Скоробогатов

19

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сир. сільраді (виконк.) Книга №
Ямпольському районі Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамон Кондрат Федорович
3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ямпольськ. село В. Сироватка.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Ямпольськ. село В. Сироватка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жон.
9. Національність Українець 10. Головне заняття по 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)
12. Причина смерти (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10) Прочини тіс 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамон Андрій Кондр.
Адреса заявителя В.-Сироватка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Андрій Мамон
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сировк. сільраді (виконк.) Ольх. району Суджс. округи Книга № за 192 р.

20

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тихонова Анатолія Евсеева

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ольшан. село В.-Сировата | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тихонов Евсей Яков.

Адреса заявителя В.-Сировата

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Евсей Тихонов Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ольхов

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироват сільраді (виконк.) Книга № ....
Жовт. ... району Сумської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироничченко Іван Андрієнович
3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Жовтн. село В. Сироват.
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтневий село В.-Сиров.
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютн. міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття ...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Малокрівє ... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироничченко Андрияш Як.
Адреса заявителя В.-Сироватському
Назви й №№ документів —
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Мироничченко Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор Скорбз

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 22
Ямпільському районі Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жовтонога Ольга Васильовна
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1920 р. 25/IV
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Ямпільський село В-Сироватська або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Ямпільський село В-Сироватська 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 Українка 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей 10 років і старших див. 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 .....
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Оксюзов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватській сільраді (виконк.) Книга № ...
...району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

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

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

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 Сумська район Тростянецький село В. Сироватка або місто — вулиця — будинок № ...

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

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

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 молодших 10 років див. п. 10).

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

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

Адреса заявителя В. Сироватка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Бондарь Іван Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Сокирко

24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Сировів* сільраді (виконк.) Книга № .....

Жовтневі району *Сумської* округи за 192 ... р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

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

1. Час складання запису: „ *16* дня *Лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Голуб Яків Петрович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сумська* район *Жовтневий* село *В. Сировати*
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лют.* міс. „ *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Голуб Петро Митрович*

Адреса заявителя *В. Сировати*

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя *Петро Голуб* Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор *Сиро*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сыров. сільраді (виконк.) Жовт. району Сумського округи

Книга № 25 за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

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

3. Якого полу жен 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 Охтирського село В-Сыровог або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлибопашество.
(для дітей 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 років, як учень 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 Стеценко. Семен Ивановичь

Адреса заявителя В-Сыровойтовка Охтирского р-на

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя С. Ш. Стеценко

ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сыров. сільраді (виконк.) Київ району Сумс округи

Книга № 26

за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 16 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорєлова Любка 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 ..... і місяць ..... дня народження.

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Злокачественное (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 Погорелов Кирилл Кузьмич

Адреса заявителя В. Сыроватские Хут. Лебединского уезда

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Козенко Кирилл Погорелов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Осер53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сорокі сільраді (виконк.) Ямівської району Сумської округи

Книга № 27

за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 " дня Лютого міс. 1925 р., 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старосенської Варвари Іванівни

3. Якого полу жен. 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 Сумська район Ямпіл село В.-Сорока. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Ямпіл село В.-Сорока. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „ 12 " 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 Кишечное ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старосенської Владимир.

Адреса заявителя В.-Сорока батька

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Старосенський Влад. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сир. сільраді (виконк.) Книга № 28
Ново району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробка Єфросинія Григорівна
3. Якого полу Жен 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 Сумська район Ново-Миколаївка село В. Сироватка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Ново-Миколаївка село В.-Сиров.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
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)
12. Причина смерти чахотка (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 Коробка Трохимій Назар.
Адреса заявителя В.-Сироватка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя | Андрей с Ногтевым
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Дегтяр

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сиров сільраді (виконк.) Книга № 29
Жовт району Суджан округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (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) Тіхонов Миколай Александрович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 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 Жовтневий село В.-Сиров.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Суджанська район Жовтн. село В.-Сиров
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українн 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 Тіхонов Александр Максим
Адреса заявителя В.-Сировацку
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя А. М. Тіхонов Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Макаров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 30

Жовтневого району Сумського округи за 192 р.

Запис про смерть № 30 (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) Пирогов Павел Васильевич

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

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

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

6. Місце де помер (ла): округа Сумской район Жовтневый село В-Сыровотка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

12. Причина смерти от операции (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 Курочкин Моисей Гр.

Адреса заявителя г. Нежин

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Курочкин.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Жарова

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сторожі сільраді (виконк.) Книга № 21

Ямпіль району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31. (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) Літюгіна Параска Васильевна.

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 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 Ямпіль. село В-Сторожі.
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумск. район Ямпіль село В. Сторожа
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 Хлибороб.
(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 Тифозна кулія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капашнікова Олена Власс.

Адреса заявителя из Хвощины.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Сич

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Ямпільн. району Сумськ округи

Книга № 32

за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

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

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

3. Якого полу чоловіч 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 Сумськ район Ямпільн село В. Сировар.
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ———

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Никифор Никон.

Адреса заявителя В. Сировари

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя | Іваненко Н. І. Зав. ЗАГС'ом ———

Реєстратор Сиров

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Сировацільраді (виконк.) Книга № 33
Жовтн. району Сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренкова Єфросинія Лукіян
3. Якого полу жен 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 Сумська район Ямполів село В.-Сировад або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтнев село В. Сиров. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жен.
9. Національність Українка 10. Головне заняття по господарству хазяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
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 Федоренко Іван Сировой
Адреса заявителя В.-Сировадка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя письмо Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Жовт. району Сумс. округи

34

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурчук Іван Петрович

3. Якого полу мужск. 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 Сумське район Жовтнев. село В. Сиров. або місто — вулиця — будинок № .....

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

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

9. Національність Украін 10. Головне заняття хлібороб

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ничипайло Фома Семенов.

Адреса заявителя В. Сировецькі

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Ничипайло

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировсільраді (виконк.) Книга № 35
Жовтн районуСумс. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Федоренко Прокоп Тимофійович
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 померш ого (ої) | округа Сумська район Жовтн село В. Сироват
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Жовтн село В. Сироват.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (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)
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Апоплексическое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Тимофій Єв.
Адреса заявителя В. Сировата
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя | Кузьменіха.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 36
Шовт району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

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

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хренова Андрій Анісімович

3. Якого полу мужск. 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 Сумська район Шовти село В. Сир.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хренова Анісім Андрійович

Адреса заявителя В. Сировати

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | О. Хренова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

37

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *В. Сирові* сільраді (виконк.) Книга №

Жовтн району *Одеська* округи за 192*5* р.

Запис про смерть № *38* (загальний)

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

1. Час складання запису: „ *14* “ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондарєв Гівін Потапович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Одеська* район *Жовтн* село *В. Сиров* або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа *Одеська* район *Жовтн* село *В. Сиров.* або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Берез* міс. „ *12* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холост*

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

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

12. Причина смерти *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 *Бондарєв Потап Гаитр.*

Адреса заявителя *В. Сировата*

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сир. сільраді (виконк.) Книга № ...
Нов. району Сумськ. округи за 1925 р. 38

Запис про смерть № 98 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Берез. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любченко Семен Іванович

3. Якого полу Муж. 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 Охтирськ село Бобрик
або місто — вулиця — будинок № ...

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

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

9. Національність Украін 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 от старо-сти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) →

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жигило Ів-ан Федорович

Адреса заявителя В. Сорокватка

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 В-Сировацькій сільраді (виконк.) Книга №
Жовтнев. району Сумської округи за 192 р. 39

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочмола Автоном Михайлович
3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 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 Жовтневе село В-Сировоїв.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Сумської вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 15 “ 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 от старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочмола Савелій Автономович
Адреса заявителя В-Сировацька
Назви й №№ документів
Особливі уваги —
Підпис заявителя Савелій Кочмола Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 40
Жовтневому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Сидор Харитонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Жовтневий село В. Сироватська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренкова Параска Мих.

Адреса заявителя В. Сироватські

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зв. С. Мощенка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сир сільраді (виконк.) Книга № ...
Остер району Суджа округи за 1925 р. 41

Запис про смерть № 41 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробка Фрол Дмитрович
3. Якого полу Мужск. 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 Суджан район Остер село В. Сирок
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суджан район Остер село В. Сирок
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Март міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец
9. Національність Украинец 10. Головне заняття Земледелец
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Коробко Кирилл Ильич
Адреса заявителя В. Сирок
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор Росс

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор Росс

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сир сільраді (виконк.) Книга № 42
Лебед район Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 21 " дня Жовт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ириней Никифорович Шишкарев
3. Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Лебед село В. Сироватка | або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Лебед село В. Сироватка | або місто ..... вулиця ..... будинок № | як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт. міс. „ 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
9. Національність Украинец 10. Головне заняття Пенсионер (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 старческое ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лысенко Иван Давидов
Адреса заявителя В. Сыроватской
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Лысенко И. Давид Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировському сільраді (виконк.) Жовтневому району Сумського округи

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 21 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бердник Костянтин Олександрович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 червня 1924 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 10 і місяць 3 дні народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Жовтневий село В-Сировацька або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Жовтневий село В-Сировацька 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) ———

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бердник Олександр Іванович

Адреса заявителя В-Сировацька.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бердник Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватському сільраді (виконк.) Книга № УЧ
Ольховецькому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бердов Николаевій Александров
3. Якого полу Мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяц. 1922
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 10. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Ольховец село В. Сироватське
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Ольховец село В. Сироватське
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 25 “ 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 С тіфу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя За С Федоренко. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировa сільраді (виконк.) Книга №
Жовтне району Сумсон округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (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) Панаря Савка Алексеевича

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 год.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Жовтневий село В-Сировятка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Жовтневий село В-Сировятка
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) Вдовец

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

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

12. Причи[illegible] мерти сер. сапрогенн. 13. Чи не є записаний „мертвона[illegible] або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвищ[illegible] по-батькові заявителя Шапаренко Михаил Данилович

Адреса заявителя В-Сировятка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шапаренко Михаил

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

для статист[illegible]

У С Р Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ ГРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сировар сільраді (виконк.) Книга №
Жмер району Сумського округи за 1925 р. 46

Запис про смерть № 46 (загальний)

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

Час складання запису: „ 28 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помэго (ої) Лятюга Иван Порфирьевич.

3. Я полу мужс - 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 г. 15/VIII

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

5. М проживання пошого (ої) | округа Сум. район Жмер село В-Сировара
або місто — вулиця будинок №

6. Ме де помер (ла) | округа Сум район Жмер село В-Сировара.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Ко помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 25 " 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. Сновище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Гізвище, ім'я і по-батькові заявителя В-Сировара Лятюга Порфирий Карпович.

Адеса заявителя

Нази й №№ документів

Осоливі уваги Латюга

Підпис заявителя Порфирій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироб сільраді (виконк.) Книга №
Дятьб району Суджа округи за 1925 р. 47

Запис про смерть № 47 (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) Женченко Катерини Федорівни
3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 15/IV
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суджа район Жовт. село В. Сироватка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суджа район Жовт. село В. Сироб
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від Кашлю ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Женченко Федор Макимов
Адреса заявителя с. В. Сироватки
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Женченко Ф/з Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватській сільраді (виконк.) Книга № ...
Конотопі району Сумського округи за 192... р. 48

Запис про смерть № 48 (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) Вербицький Петро Дмитрович

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 Сумського район Конотопський село В-Сироватка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Конотопський село В-Сироватка
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) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобзар Анна Ігнатьевна

Адреса заявителя В-Сироватка трудартель.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя | А Кобзарева Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Верхн.-Сир сільраді (виконк.) Книга № 49
Жовтневого району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 49. (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) Петренко Яков. Павлович.

3. Якого полу муж. 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 Жовтневий село В-Сыроватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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 Сотуб. Иван. Никифор.

Адреса заявителя В-Сыроватка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { "для несовершеннолетнего" Зав. ЗАГС'ом .....
Сотуб

Реєстратор .....

Реєстратор .....

50

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сорокіни сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневого району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (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) Красій Кіндрат Аксентович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Жовтневого село В-Сорокіни / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Жовтневого село В-Сорокіни / 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) женат

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей моло 10 років див. 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 Красий Макеий Аксентович

Адреса заявителя В. Сорокіни

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Кройій

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ясенівському районі Сумської округи за 1925 р. 51

Запис про смерть № 51 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жилин Андрей Петрович.

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 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 Ясенівка село В-Сироватка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Українец 10. Головне заняття учень-столяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 голодного 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жилин Петр Конторович

Адреса заявителя В-Сироватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис { згадного мирошан Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Свирлі сільраді (виконк.) Книга №
Ясів району Сумського округи за 192 р. 52

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середена Елизавета (Внебрачная)

3. Якого полу женск 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925г. 1 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 Липовецкого село В-Свирловка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинец 10. Головне заняття У либопашествовом (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Млодечество 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя В-Свирловка Липовецкого Трудовая 16.

Адреса заявителя В-Свирловка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Липовецкого Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировати сільраді (виконк.) Жовтневого району Сумської округи

Книга № ... за 1925 р.

53

Запис про смерть № 53 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашник Иван Демянович

3. Якого полу Мужеского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 апреля 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумска район Жовтневого село В-Сирововатка або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Желяборобь.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Младенческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашник Демян Петрович

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Калашника

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватці сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневі району Сумського округи за 192 р. 54

Запис про смерть № 54 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 28 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Королева Ульяна Сергеевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Жовтневий село В-Сироватка
або місто — вулиця ..... будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коров Ніколай Ераклеевич

Адреса заявителя В-Сироватка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги а за его неграмотного.

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

Реєстратор Вещ

Реєстратор Вещ

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироват сільраді (виконк.) Книга № ...
Жовтнев районі Сумської округи за 1925 р. 55

Запис про смерть № 55 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарев Андрей Романович

3. Якого полу Мужс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Января 1925 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 Жовтневий село В-Сироватка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнутса Павел Андреевич

Адреса заявителя В-Сироватка.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Гнутс

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ваш

Реєстратор Ваш

Р. 66

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировацькій сільраді (виконк.) Жовтневі району Сумської округи

Книга № ... за 1926 р. 56

Запис про смерть № 56 (загальний)

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

1. Час складання запису: „5" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренкова Марія Сидорівна

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 г. 25 апр.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Жовтневий село В-Сировацька або місто — вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Жовтневого село В-Сировацька або місто — вулиця ... будинок №

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „5" 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 Могли не тос не 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр., розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренкова Марія Федосіївна

Адреса заявителя В-Сировацька

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя За не грам. роспис Новожуленко

Зав. ВАГС'ом ...

Реєстратор Фонд

Реєстратор Фонд

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сыровій сільраді (виконк.) Книга №
Жовтнев районну Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (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) Корзак Никифор (внебрачное)

3. Якого полу мужск. 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 Сумського район Жовтневий село В-Сыроватка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 1 Травня 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 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 Младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корзкова Татьяна Трофимовна

Адреса заявителя В-Сыроватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { а за неграм. Горбль Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Реєстратор .....

Р. 66

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировайтсільраді (виконк.) Жовтневрайону Сумської округи

Книга № ... за 1925 р. 58

Запис про смерть № 58 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красій Григорій Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумска район Жовтневий село В-Сироватка або місто — вулиця — будинок № ...

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красій Петр Васильевич

Адреса заявителя В-Сироватки

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Красій Петр.

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Р. 66

ькові

сдцев. 2 дн.

ння.

ватка

ітки

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватці сільраді (виконк.) Книга №
Жовті району Сумського округи за 192 р. 59

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарев Иосиф Иванович.

3. Якого полу мужс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 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 Жовтневий село В-Сироватка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 8 “ 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. 16 років див. п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарев Фишман иосиф

Адреса заявителя В-Сироватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бондарев

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировській сільраді (виконк.) Жовтневі району Сумської округи

Книга № за 1925 р. 60

р. 66

Запис про смерть № 60 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубова Анна Ефимовна

3. Якого полу Жен. 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 Сумского район Жовтневий село В-Сировайтки вулиця ..... будинок № ..... або місто .....

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття по хозяйству. (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 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 Голуб Степан Яковлевич

Адреса заявителя В-Сировайтки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Голуб.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировайтсільраді (виконк.) Книга №
Жовтневрайону Сумськоокруги за 1925 р. 61

Запис про смерть № 61 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченкова Валентина Емельяновна

3. Якого полу Жене 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 травня 1925 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 Жовтневий село В-Сировайтка або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Жовтневий село В-Сировайтка 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 ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Мирошниченко Емельян Петрович

Адреса заявителя В-Сировайтка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мирошниченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

р. 66

...тькові

...ення.

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировій сільраді (виконк.) Жовтневі району Сумської округи

Книга № ... за 1925 р. 62

Запис про смерть № 64 (загальний)

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

1. Час складання запису: „13" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромер Антонина Константиновна

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 л. 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 Жовтневого село В-Сировайтка
або місто — вулиця ... будинок № ...

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верещагин Тимофей Максимович

Адреса заявителя ~~В-Сировайтка~~ д. Пищалка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Т. Верещагин Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Реєстратор ...

р. 66

батькові

ження.

ся)

ий

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Сагуевр сільраді (виконк.) Книга №
Ясн району Сумская округи за 192 р. 63

Запис про смерть № 63 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Сергей Яковлевич

3. Якого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 января 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумская район Ясногірський село В Сагуевр | або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня 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 в п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти от медецинского

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Яков Данило

Адреса заявителя В-Сагуевка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировацькій сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневому району Сумської округи за 1925 р. 64

р. 66

Запис про смерть № 64 (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) Кривошеєнко Степан Автономович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 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 Жовтневий село В-Сировацька або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Жовтневий село В-Сировацька 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) вдов

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

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

12. Причина смерти 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 Кобзарева Анна Ларионовна

Адреса заявителя В-Сировацька

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кобзарева Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировати сільраді (виконк.) Жовтневі району Сумської округи

Книга № за 1925 р. 65 р. 66

Запис про смерть № 65 (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) Зимокосова Марія Романовна

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 года 9 місяцев. 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 Жовтневий село В-Сировацкие Байтки; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Жовтневий село В-Сировацкие Байтки; 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) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зімокос Роман Порікарпович

Адреса заявителя В-Сировацкие Байтки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зимокос

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировати сільраді (виконк.) Книга №
Жовтнев районну Сумської округи за 192 р. 66

Запис про смерть № 66 (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) Косаренко Лідія Данилівна

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 8 місяців 2 дня

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Жовтневий село В-Сировацька або місто — вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „ 19 “ 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 Дівертикуліт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косаренко Данило Тимофеєвич

Адреса заявителя В-Сировацька

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Данило Косаренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сорочі сільраді (виконк.) Книга № ...
Жовтневому районі Сумської округи за 1925 р. 67

Запис про смерть № 67 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 23 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жиленко Дмитрій Емельянович
3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1911 г 14 дек.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Жовтневий село В-Сорочина | або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Жовтневий село В-Сорочина | 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 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 туберкулез (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 Жиленко Емельян Марков
Адреса заявителя сел В-Сорочина
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Е. Жиленко Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

...йне статист...

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировсільраді (виконк.) Книга №
Жовтневрайону Жовтневокруги за 1925 р. 68

Запис про смерть № 68 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 26 " дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайгар Егор Семенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Жовтнев село В-Сыров.
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

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

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

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

12. Причина смерти склерозческе (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш<u>ого</u>" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайгар Семен Семенович

Адреса заявителя В-Сыровайтка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гайгар Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ломд

Окружний статистик

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сыров сільраді (виконк.) Жовтнев району Сумського округи

Книга № ..... за 1925 р. 69

Запис про смерть № 69 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривец Анастасия Андреевна

3. Якого полу Женс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 августа 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 Жовтнев. село В-Сыроватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Жовтнев село В-Сыроватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українка 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) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривец Андрей Петрович

Адреса заявителя В-Сыроватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрей П Кривец Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сирів сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневого району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвина Роман Романович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Жовтневий село В-Сировайтка / або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Жінбород (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Самоубийство. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвина Афанасій Романович

Адреса заявителя В-Сировайтка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Литвина Афанас Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировській сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневі району Сумської округи за 1925 р.

71

Запис про смерть № 71 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красий Вера Корнієвна

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 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 Жовтневий село В-Сировацькі або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Жовтневий село В-Сировацькі або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. трав 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 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 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 Красий Дмитрий Корнієвич

Адреса заявителя В-Сировацькі

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Красий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировацільраді (виконк.) Книга № ...

Жовтневрайону Сумськоїокруги за 1925 р. 72

Запис про смерть № 72 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саєнко Зінаїда Константинівна

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 Апреля 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 район Жовтневий село Станція Золотий, або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „29" 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). ... 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти септическое

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саенко Александра Сергеевна

Адреса заявителя Станция Золотинский

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

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

Реєстратор ...

Районне статистичне

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватській сільраді (виконк.) Книга №
Жовтн. району Сумської округи за 1925 р.

73

Запис про смерть № 73 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 31 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федченко Іванов Григорієвич
3. Якого полу Мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 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 Жовтнев. село В. Сироватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Жовтн. село В. Сироватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня 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) .....
12. Причина смерти от 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 Федченко Григорій Григор.
Адреса заявителя с. В. Сироватської
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Федченко Григорій Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Всесоюзн. статистич.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В - Сировсільраді (виконк.) Книга №
Жовтневрайону Сумськокруги за 1925 р. 74

Запис про смерть № 74 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пирогов Исидор Павлович
3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 июня 1923 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 Жовтнев село В-Сировайки
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Жовтневселе В-Сировайка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня 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 спазм сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Григорович
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пирогова Аукерия Григорьевна
Адреса заявителя В-Сировайка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя | Пирогова
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Одійна статистична

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватці сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневому районі Сумської округи за 192 р.

75

Запис про смерть № 75 (загальний)

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

1. Час складання запису „ 11 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонуз Марія Павлівна

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Авгус 11 дн 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 Охтирського село В-Сироватки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Х либ. померла.

9. Національність Українку 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 Гонуз Новем Митрофан.

Адреса заявителя В. Сироватки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Гонуз Павел

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гонуз

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировайтільраді (виконк.) Жовтневрайону Сумськоїокруги

Книга № ...
за 1925 р. 76

Запис про смерть № 76 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромер Константин Константинович
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 Сумської район Жовтневий село В. Сировайка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Жовтневий село В. Сировайка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українець 10. Головне заняття Декапор.
(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 от паралича сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Веременюк Василий Максимов.
Адреса заявителя г. Глухов
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Б-Сорочинці сільраді (виконк.) Книга № 5

Онуфріївському районі Сумської округи за 192 р. 77

Запис про смерть № 77/ск. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумщина район Онуф. село Б-Сорочинці

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумщина район с-р. Сорочинці село

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 Українец 10. Головне заняття Хазяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заюченко Григор Іванов

Адреса заявителя Сел Б-Сорочинці

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г Заюченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сирові сільраді (виконк.) Книга №
Октябр району Суенек округи за 1925 р. 78

Запис про смерть № 78 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Антонія Андреевича 3. Якого полу Мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Две недели
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 1/2 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суенского район Октябр село с. В. Сирок
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Суенского район Октябр село В. Сировацк
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Черв міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Украинец 10. Головне заняття Земледелец
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Менингитъ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Андрей Степанов
Адреса заявителя В. Сировацкой
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя А. Федоренко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Вимагайте статистичні

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватській сільраді (виконк.) Октябр районі Сумськ округи

Книга № 78
за 1925 р. 79

Запис про смерть № 70 (загальний)

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

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

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 1/2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Октябрь село В. Сироватка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Украинка 10. Головне заняття По домашнему хозяйству
(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 Малярического 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козоленко Григория Федотовъ

Адреса заявителя Верхняя Сыроватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Козленко Григорий. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватській сільраді (виконк.) · Книга № ...

Ясенківському району Сумської округи за 192... р. 80

Запис про смерть № 80 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуун. Дмитро Онисимович.

3. Якого полу мужчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Января 1925г

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

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

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Ясенківський село В-Сироватка або місто — вулиця — будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митрофан Вакуун.

Адреса заявителя В-Сироватка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М. Сумрун

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сыровъ сільраді (виконк.) Книга №
Онтябрь району Сумск округи за 1925 р. 91

Запис про смерть № 80 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 28 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зименке Сидор. Зиновьевич

3. Якого полу Муж. 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 Онтябрь село В. Сыровъ
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. черв міс. „ 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 6 лет

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Неимаровъ
(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 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 Зименков Кирилл Сидор.

Адреса заявителя В. Сыровъ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Зименков К. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировій сільраді (виконк.) Книга №

Жовківськ району Самбірської округи за 192 р. 82

Запис про смерть № 82 (загальний)

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

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

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 міс

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Самбірська район Жовківський село В-Сировітка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-самостійник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя В-Сировітка Щербак (Микита) Кедзь

Адреса заявителя В-Сировітка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Карп Щербак Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сирові сільраді (виконк.) Книга №
Онтиб району Сумськ округи за 1925 р. 83

Запис про смерть № 83. (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 5 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Николай Иванов
3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумсько район Онтибр село В. Сирова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Онтибр село В. Сирова
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) .....
9. Національність Украинец 10. Головне заняття Пеобразов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Тетанусъ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Иван Давид.
Адреса заявителя В. Сирівецько.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя | Лисенко Иван Дав Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировк. сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневрайону Сумськ округи за 1925 р. 84

Запис про смерть № 84 (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) Нечитайло Иван Федорович
3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 октября 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 Жовтневий село В. Сировайка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Жовтневий село В. Сировайка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня 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 втримуєтьси)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от грижи ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечитайло Федор. Тарентьев.
Адреса заявителя В. Сировайка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { Нечитайло Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга №
Жовт. району Сумської округи за 1925 р. 85

Запис про смерть № 85 (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) Зайцева Євдокія Федорівна
3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Жовтнів село В. Сиров.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтнів село В. Сиров
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
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 молодянтеліє
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайц Федор Петрович
Адреса заявителя В. Сировацкий
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зайц Федор Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватській сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневого району Сумської округи за 1925 р. 86

Запис про смерть № 86 (загальний)

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

1. Час складання запису: „31" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Іван Федотович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременко Яков Кондратович

Адреса заявителя В. Сироватська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | за Яременка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сыров сільраді (виконк.) Жовтнев району Сумськ округи

Книга № ... за 1925 р. 87

Запис про смерть № 87 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривец Игнат ~~Захарович~~ Егорович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ~~44 роки 5 місяців~~

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Жовтнев село В. Сыров. будинок № ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність 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 Молодецкое

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривец Егор Антонов

Адреса заявителя В. Сыровятки

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя За Кривец

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневому району Сумської округи за 1925 р. 88

Запис про смерть № 88 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечитайло Павло Іванович

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 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 Жовтнев село В. Сиров
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх 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 Запорю ти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя В. Сировятки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Іван Нечитайло Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировій сільраді (виконк.) Жовтнев району Суми округи

Книга № ..... за 1925 р. 29

Запис про смерть № 89 (загальний)

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

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

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 Жовтнев село В. Сировка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

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

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

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

12. Причина смерти от грудей (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 Кузьменко Володимир Сергеевич

Адреса заявителя В. Сировацкая

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга №
Жовтн. району Суми округи за 1925 р. 90

Запис про смерть № 90 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабич Анастасія Дмитрівна

3. Якого полу Жен. 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 Жовтнев село В. Сиров
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Єлизавета Григорьв.

Адреса заявителя В. Сировацкі

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кузьменко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сторожі сільраді (виконк.) Книга №
Лебединському району Сумської округи за 1925 р. 91

Запис про смерть № 91. (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) Литвина Григорія Денисовича.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лебединська село В-Сторожівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лебединська село В-Сторожівка
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) 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) .....
(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 Чередниченко Александр Захарович

Адреса заявителя С. Р. - В-Сторожівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Чередниченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватській сільраді (виконк.) Книга №
Октябрь району Сумської округи за 1925 р. 92

Запис про смерть № 92 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Евгенії Григорьевны
3. Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 3 месяца
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 3 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої). | округа Сумского район Октябрь село В. Сыроватки
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. августа міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Украинка 10. Головне заняття по хозяйству
(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). упадок сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Григорий Кирил.
Адреса заявителя В. Сыроватки
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя | Отец Мищенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сыров сільраді (виконк.) Книга №
Жовтнев району Сумськ округи за 1925 р.

93

Запис про смерть № 93 (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) Гончарова Наталия Авраамовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Жовтнев село В. Сыров
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаров Павел Алексеев.

Адреса заявителя В. Сыровацкое

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга №
Онуфр району Суджек округи за 1925 р. 94

Запис про смерть № 94 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Евгенія Петрофана

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Вперше 9/12.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 5 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджанського район Жовтнев село В. Сиров
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. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 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) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Петра Ивано

Адреса заявителя с В. Сиров Старобельской

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Пилипенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сирок сільраді (виконк.) Книга №
Октябр. району Суджа округи за 1925 р. 95

Запис про смерть № 95 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривец Иван Степанович

3. Якого полу муж. 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 Суджанского район Октябр. село В. Сирок | 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. Авг. міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривец Иван Степанов

Адреса заявителя с. В. Сыроватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В- Сироватці сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневому районі Сумської округи за 192 р.

96

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

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 Сумською район Жовтневого село В-Сироватка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Жовтневого село В-Сироватка або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Августа міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх 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 Ост Міокардитична 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя В-Сироватка. Ладенко Дмитро

Адреса заявителя ст Ф-Сироватка Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Ладенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватці сільраді (виконк.) Книга № ....
Жовтневому районі Сумської округи за 192.. р. 97

Запис про смерть № 97 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гросдій Андрей Моісеевич

3. Якого полу муж. 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 Сумської район Жовтневого село В-Сироватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Найомний робот.
(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 серця (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 Верхне. Градни Іван.

Адреса заявителя В-Сироватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Іван Градний Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Рашк

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Б-Сироватській сільраді (виконк.) Книга №
Ахтирського району Сумської округи за 192 р. 48.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечипоренко Іван Федорович.

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Липня 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 Ахтирський село Б-Сироватська або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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 нпр. 10 років як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечипоренко Марія

Адреса заявителя Сл Вергій-Сироватська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Нечипоренко Марія Зав. ЗАГС'ом .....
Петрова Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № ...
Жовтн району Вуаса округи за 1925 р. 99

Запис про смерть № 99 (загальний)

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

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

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 Серп. 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 Серпня 1925 р. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Жовтневе село В. Сиров або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 2 " 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 инфекционное 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидору Ива Артемов

Адреса заявителя В. Сировватки

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Иван Сидоров Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сауров сільраді (виконк.) Книга № 1
Октябр району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

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

1. Час складання запису: „24" дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковак Іван Константинович

3. Якого полу мужск 4 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 Сумськ район Октябр село В. Сауров 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. Авг міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Столяр (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 от болезни 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковак Матвей Константинович

Адреса заявителя с. В. Сауровщина

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М Ковак

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сорок сільраді (виконк.) Книга №
Октяб району Октяб округи за 1925 р. 101

Запис про смерть № 101 (загальний)

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Октябре село В. Сорок 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. Авг міс. „ 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украин 10. Головне заняття по Надельству (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 Внезапной (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Федора Митрофана

Адреса заявителя В. Сорокатка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Мищенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Жовт району Суми II округи

Книга № 102

за 1925 р.

Запис про смерть № 102 (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) Федоренко Александр Тимофеев

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 г. 8 Вент.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськи район Жовтнів село В. Сиров | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськи район Жовтнів село В. Сиров | або місто — 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 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 Малярия 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Тимофей Степанов

Адреса заявителя В. Сироватінки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федоренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сир сільраді (виконк.) Книга №
Жовтн. району Сумськ. округи за 1925 р.

102

Запис про смерть № 103 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимівас Гонта Картович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Жовтнев село В. Сиров або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтнев село Н-Сиров. або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її Районная Н-Сировайтска

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

9. Національність Українец. Головне заняття по 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) .....
(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 Якименко Петро Иванов

Адреса заявителя В. Сировайтки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Якименко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сирів сільраді (виконк.) Жовт району Суми округи

Книга № ..... за 1925 р. 104

Запис про смерть № 104 (загальний)

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумская район Жовтнев село В. Сирів | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривец Иван Захарович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Кривец И

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Жовтн. району Сумської округи

Книга № ..... за 1925 р.

105

Запис про смерть № 105 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чесной Кирил Василевич

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 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 Жовтнів село В. Сиров | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей 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 Чесной Андрей Василев

Адреса заявителя В. Сировотки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрей Чесной

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировацькій сільраді (виконк.) Жовтневі району Сумської округи

Книга № ...

за 1925 р.

106

Запис про смерть № 106 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стоянец Наталки Яковлевны

3. Якого полу Жене 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Серпень 1925 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськи район Жовтнев село В. Сиров або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стоянец Яким Гаврилович

Адреса заявителя В. Сировацкки

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя | Стоянец

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

розпис стягнено на користь ...

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватській сільраді (виконк.) Книга № ...

Жовтневому району Сумської округи за 1925 р. 107

Запис про смерть № 117 (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) Голосний Гнат Денисович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Охтирський село В-Сироватка або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голосний Антон Матвєєв.

Адреса заявителя Сироватка.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Віддайте старі свідоцтва не дізнавшись

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № ...
Жовтн району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литого Анатолий Яковлевич

3. Якого полу Мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Квітня 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Жовтнев село В. Сиров або місто ——— вулиця — будинок № ———

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 9 міс. „ Вересня. 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 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Младенческе 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литого Прасковея Семеновна

Адреса заявителя В. Сировитка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Плата литого

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Відомості статистичні не подано

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировільраді (виконк.) Книга №

Жовтневрайону Сумськоїокруги за 1925 р.

109

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладенко Володимир Максимович

3. Якого полу чолов. 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 Сумського район Жовтнев село В. Сиров або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ладенко Максим Иванов

Адреса заявителя В. Сировата тож

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ладенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Р[illegible] стверджено на підпис

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сировом сільраді (виконк.) Ясинівки району Одесси округи

Книга № ... за 192 5 р.

110

Запис про смерть № 110 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кичмаря Анастасия Федоровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Одесского район Жовтнев село В-Сировой або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Украинц 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 під 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кичмаря Федор-

Адреса заявителя См В-Сировой

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги 6. нед. Кичмаря

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Ромм

Відлайте

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 6/2 115
Охтирб району Сумськ округи за 1925 р. 111

Запис про смерть № 111 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 17 " дня Сент міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Половинкої Антоні Петрівни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Охтирб село В. Сироватка
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. Сент міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Половинкої Ганни Антонівни

Адреса заявителя с. В. Сироватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Половинка Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте старі [illegible]

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 116 613

за 192 р. 112

Запис про смерть № 112 (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) Панченко Никифор. Дмитр.

3. Якого полу муж. 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 Сумсько район Жов село В. Сирова або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумськи район Жов село В-Сирівки або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб.

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

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

(для дітей від 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Василь Харитон.

Адреса заявителя Сум В.- Сирівки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Панченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сугові сільраді (виконк.) Книга № 117 644 113

Жовр району Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 27 " дня Вересн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Передниченко Емельян Евтихиевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Жовтнев село В-Сугови

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

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Жовтнев село В-Сугови

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересн міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Передниченко Марин.

Адреса заявителя сл В- Сугровка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Передниченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відмічайте стор... [illegible] на полях

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сыр сільраді (виконк.) Книга № 6/5
Октябрь району Сумска округи за 1925 р. 114

Запис про смерть № 114 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Сент міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берестовский Яков Васильевич

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 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 Октябрь село В. Сыр.
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. Сент міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Пенсионер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 болезни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берестовский Григорий Як

Адреса заявителя с. В. Сыровотка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Берестовский Григорий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Жовтневого району Сумської округи

Книга № 119 (46) за 1925 р. 115

Запис про смерть № 115 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Падейко Ангел Андрієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Жовтнев село В. Сиров або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Жовтнев село В. Сиров або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

як що в лікарні—назва її ———

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

9. Національність Українец. 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., див. п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Падейко Андрей Ефимович

Адреса заявителя В. Сировалька

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Падейко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В - Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 120

Конотопському району Сумської округи за 1925 р. 116

Запис про смерть № 116 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Окт. місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревка Семен Иванович

3. Якого полу муж. 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 Конотопський село В-Сироватка

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

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село В-Сироватка

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

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Украинец 10. Головне заняття Хлебопашец.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошами 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 Деревка Семен Иванович

Адреса заявителя В-Сироватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ив Деревка Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Видайте статистичні картки на вказані

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сыравсельраді (виконк.) Жовтнев районну Сумськ округи

Книга № 124 / 17 / 17

за 1925 р.

Запис про смерть № 117 (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) Литовцев Тимофей Иванов

3. Якого полу муж. 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 Сумської район Жовтнев село Тимцаної.
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литовцев Сидор Иванов

Адреса заявителя деревня Тимцаної

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сидор Литовцев Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Подайте статистичні на цю...

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сир сільраді (виконк.) Жовтнів району Сумо округи

Книга № 122 118

за 1925 р. 118

Запис про смерть № 118 (загальний)

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

1. Час складання запису: „23" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Екатерини Степановны

3. Якого полу Жен. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 ноября 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 Жовтнів село В. Сирова | або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт 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 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 Сухотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голуб Степан Яковлев

Адреса заявителя В. Сирватово

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Голуб

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Робер

Видайте статистичні на руки

Реєстратор Робер

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сыров сільраді (виконк.) Жовтн. району Сумськ округи

Книга № 423 620

за 1925 р. 119

Запис про смерть № 119 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 27 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Никифор Никитов

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

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Жовтнев село В. Сыров або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Українец 10. Головне заняття 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 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 Кузьменко Андрей Никифоров

Адреса заявителя В. Сыровватько

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

Видайте статистичні не пізніш Е

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сыровар сільраді (виконк.) Книга № 421 421 120
Ахтырр району Сумськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28" дня Янв. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловьев. Михаил Евграфович.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. янв. міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Русский 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 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 Клячко Егор Иван

Адреса заявителя Кравцовой в см. В-Сыровары

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Клячко Егор а за неграмотн. Гапкина

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Видайте статистичні на тіла [illegible]

Реєстратор .....

№ 142 6-11 138
1925 р.
по-батькові
продження.
Сыровары
Сыровары
№

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Смиров сільраді (виконк.) Жовтн. району Сумськ округи

Книга № 125 622/121
за 1925 р.

Запис про смерть № 121 (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) Мирошниченко Иван Петрович

3. Якого полу муж. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/X=25г

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумска район Жовтнів село В Смиров або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумска район Жовтнів село В. Смиров 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) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошниченко Петр Семенов

Адреса заявителя В. Смировайка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Мирошенко

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистичні на пізніше 5

Реєстратор .....

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватсільраді (виконк.) Книга № 126 625
Жовтневмрайону Сумської округи за 1925 р. 122

Запис про смерть № 122 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенов Федор Константинов

3. Якого полу Мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумска район Жовтнев село Тишанки / або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Українец 10. Головне заняття Сапожник (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 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 Семенов Григорий Федоров

Адреса заявителя дер. Тишанки

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Семенов

Зав. ЗАГС'ом ———

Реєстратор Ковтун

Реєстратор Ковтун

№ 142 627 138

1925 р.

по-батькові

народження.

Сыроватко

№

гримуються)

аписаний

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироват. сільраді (виконк.) Жовтн. району Сумського округи

Книга № 124 / 624 / 123 за 192 ... р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Жовтня місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Семен Александрович.

3. Якого полу ... 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 июня 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 район Жовтневого село В-Сыроватка або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 1 “ 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 от Малярии 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Александр Григорьевич

Адреса заявителя В-Сыроватка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Реєстратор ...

№ 142 / 624 / 138 1925 р.

по-батькові ...

народження. Сыроватка

№ —

тримується)

аписаний

~~128~~ 625 124

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировсільраді (виконк.) Жовтневрайону Сумськоокруги

Книга № ~~128~~ 625 124
за 1925 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 " дня Листопадаміс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Усик Аксентій Іванович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Жовтнев село В. Сиров або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопміс. „ 1 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдов

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

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

12. Причина смерти 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 Усик Филипп Аксентьев

Адреса заявителя В. Сировастка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Усик Филипп. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

№ 142 654 138
1925 р.
, по-батькові
ародження.
Сировайко
№
тримується)
аписаний

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

ЗАГС при В. Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 129 626
Жовтнів району Сумської округи за 1925 р.

125

Запис про смерть № 125 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Телесова Авдотья Памфилиевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Жовтнів село д. Бишкина
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) | округа Сумской район Жовтнів село д. Бишкина
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) замужняя

9. Національність Украинка 10. Головне заняття по хозяйству
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Водяной болезни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Телесов Тихон Семенович

Адреса заявителя д. Бишкина

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Неграмотный Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

№ 129 626 125 138
1925 р.
по-батькові
народження.
Сировайко
№
Сировайко
№
втримується)
записаний

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 180 227
Жовтнів району Сумськ округи за 1925 р. 126

Запис про смерть № 126 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисикова Мавра Спиридоновна

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97 літ

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття по ходу її статі.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Порок серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудейко Спиридон Васильєв

Адреса заявителя В. Сировацького

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги С. Рудейки

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 131 628 127
Жовтнев району Сумс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Григорій Тихонович

3. Якого полу мужеск 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 Сумська район Жовтнев село В. Сировбуд
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Тихон Дмитрієв

Адреса заявителя В. Сировбуд

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Руденко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС. при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 132 629 128
Жовтневі району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 128 (загальний)

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

1. Час складання запису: „16" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старинського Варвари Кононовни

3. Якого полу Жен. 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 Сумської район Жовтневого село В. Сировотка / або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти от Родов. (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 Старинский Иван Андреев

Адреса заявителя В. Сировотки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Старинский Иван Ан. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Рощ

Реєстратор Рощ

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № ~~133~~ 150
Жовтнев району Сумської округи за 1925 р. 129

Запис про смерть № 129 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старинський Іван Іванов

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/XI = 75 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 Жовтнев село В. Сировайка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старинський Іван Андрєєв

Адреса заявителя В. Сировайка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Старинський Іван Анд. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сыров сільраді (виконк.) Жовтневі району Сумської округи

Книга № 124 / 651 / 130

за 1925 р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечитайлова Устинія Андріяновна

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Жовтнев село В. Сыров або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Жовтнев село В. Сыров або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

як що в лікарні—назва її в Сумской Центральной больниц. 2 отд. им. Семашко.

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

9. Національність Українка Головне заняття по хозяйству.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Туберкулезного брюшины 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лютий Иван Андрианов.

Адреса заявителя В. Сыровятка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | И Лютый

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Жовтневі району Сумської округи

Книга № 135 652 131

за 1925 р.

Запис про смерть № 131 (загальний)

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

1. Час складання запису: „20" дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скорба Митро Федорович

3. Якого полу Чоловічого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/X = 25 року

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Жовтневого село В. Сировайки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Жовтневого село В. Сировайка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

12. Причина смерти от медицинской (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 Скорба Устина Павловича

Адреса заявителя В. Сировайські

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Неграмотний Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Фонд

Реєстратор Фонд

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сигов сільраді (виконк.) Жмер району Сумськ округи

Книга № 126 за 192 5 р. 133 132

Запис про смерть № 132 (загальний)

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

1. Час складання запису: „22" дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фесенко Алексей Герасимович

3. Якого полу муж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 Апр. 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 Жмер село В. Сигоровка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „22" 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 Малокровие 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фесенко Герасим

Адреса заявителя В. Сигоровка Сумськ округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ге. Фесенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 654
Шосткинського району Сумської округи за 192 р. 133

Запис про смерть № 133 (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) Яготин Зинаїда Дмитрівна.

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 15 Июня

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Шосткинський село В-Сировари
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яготин Дмитро Іванович

Адреса заявителя ст В-Сировари

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Яготин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Жовтнів району Сумськ округи

Книга № 135 за 1925 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Явстик Євсей Трофимович

3. Якого полу Чоловік 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 Жовтнів село В. Сировойтовка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібопашне єство (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 ран психической 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 Мамок Трофим Федоров

Адреса заявителя В. Сировойтовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Мамок Т. Ф.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Жовтневі району Сумської округи

Книга № 129 / 656 / 135

за 1925 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красій Василь Федорович

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 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 Сумської район Жовтневий село В. Сиров | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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) .....

12. Причина смерти от менінгіта (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 Красій Петро Васильевич

Адреса заявителя В. Сировацкої

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Красій Петр. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Жовтнів району Сумської округи

Книга № 140 (634) 142 (634)

за 1925 р. 136 р. 138

Запис про смерть № 136 (загальний)

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

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

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин-бідняк (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 Власенко Афанасий Авксентьев

Адреса заявителя В. Сировацкого

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Неграмотный

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватсільраді (виконк.) Книга № 141 638 137
Шовтівському районуСумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 137 (загальний)

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

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

3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Шовтівський село В. Сироватка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Жінбород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Заразних кровей 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Александр Николаев

Адреса заявителя В. Сироватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Руденко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 142
Жовтневому району Сумської округи за 1925 р. 138

Запис про смерть № 138 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 2 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Олександр Нестерович
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Жовтневого село В. Сировайка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтнев село В. Сировайка, або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
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) .....
12. Причина смерти от Кору (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 Голуб Нестор Петрович
Адреса заявителя В. Сировайки
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Голуб Нестор Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

143
640
139

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировській сільраді (виконк.) Книга № ...
Жовтневім районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єременкова Кості Трохимовича
3. Якого полу Жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Жовтнев село В. Сировайка або місто — вулиця — будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтнев село В. Сировайка, або місто — вулиця — будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Український 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 от Кору (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 Єременко Трохим Сергеєв
Адреса заявителя В. Сировайка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Єременко Трохим Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 144 644
Жовтневі району Сумської округи за 1925 р. 140

Запис про смерть № 140 (загальний)

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

1. Час складання запису: „3" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Петро Федоров

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/XI = 25 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 Жовтнів село В. Сировойки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Федор Федосеевич

Адреса заявителя В. Сировойки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Щербаке

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сироватці сільраді (виконк.) Книга № 145 642
Октябрь районі Сумської округи за 1925 р. 141

Запис про смерть № 141 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Зинаиды Григорьевны
3. Якого полу женщ. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) одного 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 Октябрь село В. Сироватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Октябрь село В. Сироватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Декаб міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Украинка 10. Головне заняття по годам безработный
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 сердце 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Григорий Денисович
Адреса заявителя с. Верхние Сыроватки
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Грищенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сир сільраді (виконк.) Книга № 142
Октяб району Суми округи за 1925 р.

146
142
142

Запис про смерть № 142 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Декаб міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дегтярева Евгения Викторовна

3. Якого полу жен 4 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 Октябрьск село В. Сыровец або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Украинка 10. Головне заняття от иждивенцев (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 болезни сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дитятк. Константинов Мария

Адреса заявителя с. В. Сыровец

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Неуважительно Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 144 / 143
Жовтневім району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 143 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Граділь Іван Андрієвич

3. Якого полу чолов 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 Сумської район Жовтневий село В. Сировацької або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 6 “ 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 Корі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Граділь Роман Прохорович

Адреса заявителя В. Сировацька

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Граділь

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

148
645
144

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировській сільраді (виконк.) Книга №
Жовтневому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 144 (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) Дубинский Василий (Вибрахов)

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

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Жовтневий село В. Сировайки 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 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 сыпной тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остапенко Игнат Иванов

Адреса заявителя В Сыротовке

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Остапенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 149 446
Жовтнім району Суми округи за 1925 р. 145

Запис про смерть № 145 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мощенко Катерина Іванівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/X 1922 року

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Жовтнів село В. Сировацька або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Жовтнів село В. Сировацька 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 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 от Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мощенко Іван Яковлев

Адреса заявителя В. Сировацька

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мощенко, Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Жовтнев району Сумської округи

Книга № 647 146 за 1925 р.

Запис про смерть № 146 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочмолої ✱ Олена Никифоровни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Жовтнев село В. Сировайтої або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Жовтнев село В. Сировайтої 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 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 от Кіру (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 Кочмолої Фоки Антонов

Адреса заявителя В. Сировайтої

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кочмола

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировсільраді (виконк.) Книга № 147 (448)
Жовтнирайону Сумськійокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 147 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочубею Павла Ксенофонтовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Жовтнів село В. Сировацької або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Жовтнів село В. Сировацької 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 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 от Кіру (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 Кочубей Ксенофонт Федорович

Адреса заявителя В. Сировацької

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Кочубей Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Сироватській сільраді (виконк.) Книга № 148 649
Ямпільському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 16 “ дня В. Сироватка міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Екатерина Петровна

3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 г. 10 мес.

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Ямпіль село В. Сироватка 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) .....

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

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

12. Причина смерти от Кори (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 Федоренко Петр Ів'янович

Адреса заявителя В. Сироватка Ямпільського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федоренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сирові сільраді (виконк.) Книга № 149 650
Вітязь району Суєнсь округи за 1925 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвієнко Петр Степанов

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 7 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суєнського район Вітязь село В. Сирова або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти от молодецкого (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 Матвієнко Степан Павлов

Адреса заявителя В. Сыроватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Матвієнко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировці сільраді (виконк.) Жовтневім району Сумської округи

Книга № 150/157 за 1925 р.

Запис про смерть № 137 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвяка Георгія Савелієва

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти от Кіру (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 Литвяка Осавелій Іванов

Адреса заявителя В. Сировацької

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Р. Литвяка Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировар сільраді (виконк.) Книга № 151/152
Жовтн. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 151 (загальний)

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

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

3. Якого полу Жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 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 Жовтнев село В. Сировар.
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття по господарству
(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 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 Радченко Єгор Михайлов

Адреса заявителя В. Сировар.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Радченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиропов сільраді (виконк.) Книга № 152 ~~153~~
Жовтневі району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 152 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробко Михайло Андрієвич

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коробко Андрій Осіпович

Адреса заявителя В. Сироватка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | А. Коробко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сировській сільраді (виконк.) Книга № 153/157
Жовтневому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 153 (загальний)

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

1. Час складання запису: „28" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Короткої Виктор Андрєєв
3. Якого полу Чоловіч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 червня 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Жовтнів село В. Сировойтро
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Жовтнів село В. Сировойтро
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) .....
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 от Кіру 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Короткої Андрей Осипов
Адреса заявителя В. Сировойтської
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Акарова

Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 154/655
Жовтнів району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старинський Александр Акимович
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Жовтнів село В. Сировабрно
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтнів село В. Сировабрно
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня 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 от Кір'ю 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старинський Гаврилий Хоріфович
Адреса заявителя В. Сировабрно
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Старинський Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 155 156
Жовт. району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 155 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стариченкий Явсей Акимов

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 Августа 1924 Вик

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стариченкий Аким Тарасович

Адреса заявителя В. Сировойтовка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | А. Стариченко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Сиров сільраді (виконк.) Книга № 156 (57)
Жовтн районну Сумс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

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

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечитаилова Александра Лукьяновна
3. Якого полу Жин. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Жовтнев село В. Сировайкино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Жовтнев село В. Сировайкино
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „29" 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 от повешения 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечитаилов Антон Иванов
Адреса заявителя В. Сировайкино
Назви й №№ документів На основании техпр. №204
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Нечитаилов, с его неграмотного
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Сумський 181

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

11,157

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 157 Книга № ____

за 192__ р.

Запис про смерть № 157

1. Час складання запису: „2“ дня Января міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дворянсков Тимофей Яковл.

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 73 г.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ямполь район Ольшанка село с. В-Сор. / або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1927 р. Янв міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

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

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Отец семейства 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 Дворянсков / 2 Кузьменко Ем. } Адреси заявит. { 1 с. В. Сор. / 2 Ямполь. }

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Никитайло М К. } Зав. Загсом ____ Реєстратор ____

включно.

Запис з книги Сумських 161

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

42

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ....

Книга № ....

за 192... р. 158

Запис про смерть № 152

1. Час складання запису: „2" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрілянчук Іван Семенович

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

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

6. Коли помер (ла): 192... р. Лютого міс. „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття ...

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Стрілянчук Адреси заявит. { 1 В. Сухова 40
2 Онисія ІСЄРІЯ 2 Сумський

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Стрілянчук

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

аж по № ... включно.

Сумський

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

~~43~~

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № .....

за 192 ... р. 159

Запис про смерть № 153.

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Января міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корлюк Харитон Максимович.

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 лет.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Окт'брьского село В-Вороговка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

8. Національність Украинец 9. Головне заняття Хлебопашествующ

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) от чего умер. 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 Корлюк Максим. 2 Яковлевич. Адреси заявит. { 1 В-Вороговка Окт'брьского района Сумского округа.

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

Підписи заявителів { .....

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

... по № ... включно.

Сумський 161

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

44

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

Установа ЗАГС № ....

Книга № ....
за 192 1 р. 60

Запис про смерть № 154

1. Час складання запису: „9“ дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишня Марія Ілліодорівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Ох.-Ад. село ....
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 хлебопашество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Чехорда 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 Вишня Иосиф; 2 Вишова.

Адреси заявит.: 1 В. Бобрикова Ох.-Ад. Сумської окр.; 2 Сумської окр.

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

Підписи заявителів ....

Зав. Загсом ....

Реєстратор Сафіз

Засім. Сумський 161

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 192 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

Місцева установа ЗАГС при Засімській

сільраді (виконкомі) району Новгородського округи Сумської

губернії Харьковской

Розпочата 7 дня Січня місяця 192 р.

Закінчена ..... дня ..... місяця 192 р.

Записи від № .....

аж по № ..... включно.

ів у книзі смертей.

раїни 19 січня 1924 року).

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

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

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

3. Порядок заповнення картки такий: поперед усього треба занумерувати картку *нумером запису, заповнити* її, а тоді знов *перевірити по запису.*

4. Відповідаючи на окремі запитання треба писати таке:

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

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

4а запит.—неможна писати, скільки місяців прожила дитина, що померла не маючи одного року, а обов'язково треба зазначати рік і місяць, коли вона народилася;

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

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

8 запит.—„сімейний стан"—про чоловіків одне з таких: 1) „парубок", 2) „жонатий", 3) „удовець", 4) „розлучений", про жінок—1) „незаміжня", 2) „заміжня", 3) „удова" 4) „розлучена";

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

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

11 запит.— „становище в промислі"—записується одне з таких: 1) „робітник", 2) „службовець", 3) „хазяїн", або 4) допоміжний член сім'ї, дивлючися, до якої групи належить людина;

12 запит.—„причина смерти"—як-що помер од хороби—точне незвисько хороби, напр., „пляменистий тиф", „віспа" і т. п.; як що од якоїсь пригоди або через инші обставини—точно показати, од чого саме, напр., „утоп у річці", „задушений поїздом" і т. п.; як-що про смерть є свідоцтво лікаря—записати, зокрім причини смерти, прізвище лікаря й № свідоцтва;

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

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Ясногірківського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 7 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Роза Василівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 5/і.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/і її народження.

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Залізняк Сумокруги

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кудрун

У С.Р.Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Залізнянській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 163 163

за 192 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бондаренова Валентина Іванівна

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

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

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

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарство

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

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

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарєв Семен Лазарович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Залізнянській сільраді (виконк.) Жовтневому району Сумської округи

164 ЦА

Книга № ..... за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скачко Василь Іванович

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 Сумської район Жовтневого село Залізняк або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богорєв Євсевій Михайлович

Адреса заявителя Залізняк Жовтневий район Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Богорєв

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кудрун

105 445

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Залізнянській сільраді (виконк.) Книга № .....
Недригайлівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків . № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Настя Степановна

3. Якого полу жін. 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 Сумська район Недригайлівський село Залізняк або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська, район Недригайлівський село Залізняк 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) удова

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. 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) допоміжн. член сім'ї

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сальник Яків Сергійович

Адреса заявителя Залізняк Недригайлівського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Яков Сальник Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кудрин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 166/176

за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Ганна Василівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 1925 р. 27/5-2

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Ганна Василівна

Адреса заявителя Залізниця Ямпільського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Онищенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

167/177

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гамбик Степан Сидорович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1900 року (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 Жовтневий село Попівка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтневий село Попівка 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) неодружений

9. Національність українець 10. Головне заняття земробітник
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гамбик Сидор Васильович

Адреса заявителя с. Попівка Жовтневий район Сумської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги Сидор Гамбик

Підпис заявителя ... Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

168 ЖВ

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знам'янській сільраді (виконк.) Ямпільського району Сумської округи

Книга № .....

за 192 ... р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могила Сергій Хведорович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Ямпільського село Знам'янка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Ямпільський село Знам'янка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могила Зевій Сергійович

Адреса заявителя с. Знам'янка Ямпільського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Федор Могила

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

169 ЦЦ

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заїзянськ сільраді (виконк.) Книга № ....
Жовтневрайону Сумської округи за 192.... р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковчук Андрей Артемович

3. Якого полу чолов 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 Жовтневого район Сумської село х Михайлов
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вінат.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковчук Андрей Артемович

Адреса заявителя Сумська Жовтневого району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Андрей Яковчук. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Яковенко

170 480

79

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 9. (загальний)

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

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

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 5 “ 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 діагноз не виявлен 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могила Ф. Я.

Адреса заявителя Сумська, Жовтневий р. Гопівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | неписьменний

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Бурдаз

171/488

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Залізнянській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № ..... за 192 ..... р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віра Павлівна Нагнибеда

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

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Залізняки або місто Сумська вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

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) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагнибеда Павел Петрович

Адреса заявителя Сумська, Конотопський, Залізняки.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За Сільрад

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Новаченко

172 482

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

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

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фесенкова Марія Павловна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) літ.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Тевтинський село Заміська
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ. район Тевтинський село Заміська
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українці 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуєтьсн)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Мимодушевна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гринчиєва Дарья Григорьевна
Адреса заявителя Сумська Тевтинь с. Заміська
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { За неграмотную В. Евгеньева
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

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

Запис про смерть № 12 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленкова Уляна Гнатівна

3. Якого полу жін. 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 Сумська район Жовтня село Заїзні
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Кровавий пот. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя Сумська Жовтня с. Заїзня

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

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

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заміжнянській сільраді (виконк.) Жовтневого району Сумської округи

Книга № 1483 174 за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нурдєс Зіновій Євдокимович

3. Якого полу чоловічої 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 Сумської район Жовтневого село Заміжнє
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Чахотка.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нурдєс Захар Євдокимович

Адреса заявителя Сум Жовтневої с. Заміжнє

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя З. Нурдєс

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замізницькі сільраді (виконк.) Книга № 5 — 175
Жовтнів. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пастоленко Єрицько Іванович

3. Якого полу чолов. 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 Жовтнів село Замізняє.
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Замізня Жовтнівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коровниченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ковальов

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Залізнянській сільраді (виконк.) Книга № 176
Новгородського району Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапчук Григорій Остафійович

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 ... і місяць ... її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. VIII міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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 Старий

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Резниченко Микола Данилович

Адреса заявителя с. Залізняк Новгородської волості

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Резниченко М.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заліщицькій сільраді (виконк.) Книга № 177
.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринєва Ганна Тимофіївна
3. Якого полу Жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бучацька район Новоставський село Заліщики
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Бучацька район Новоставський село Заліщики
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти .....
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гринєв Тимофій Олександр
Адреса заявителя с. Заліщики Новоставського району Бучацк
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Т. Гринєв
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Коваленко

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Залізнянській сільраді (виконк.) Книга № 487 (488) 179
Жовтневого району Сумського округи за 192 5 р. 178 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бориснова Уросина Евдокимовіча
3. Якого полу Жінка 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 Жовтневого село Залізняк
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтневе село Залізняк
або місто Залізняк вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостяк
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 Старість
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисов Андрій Іванович,
Адреса заявителя с. Залізняк Жовтневого району
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя А Борисов Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

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

ЗАГС при Залізницькій сільраді (виконк.) Новотиновом району Сумського округи

Книга № ... за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбась Микола Трохимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Новотиновом село Залізняк. або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Новотиновом село Залізняк. або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в дікарні—назва її ...

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбась Михайло Митрофанович.

Адреса заявителя с. Залізняк Новотиновом району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Горбась

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Трохимов

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заліщицькій сільраді (виконк.) Шевченківського району Сумської округи

Книга № 180
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобирєв Костянтин Іванович

3. Якого полу чоловіка 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 Шевченківського село Заліщики / або місто — вулиця — будинок № }

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Заліщики Шевченківського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Бобирєв

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Залізнянській сільраді (виконк.) Книга № 480
Жовтнів району Сумської округи за 1925 р. 181

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбась Архипа Осиповича

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 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Жовтнів село Залізняк або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Залізняк Жовтневого району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Горбась Герасим Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Коваленко

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заїзділівській сільраді (виконк.) Книга № 491 182
Жовтневого району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилова Параска. Тимофеевна

3. Якого полу Жін 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 Сумська район Жовтневий село Заїзділівка
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. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 Мурлакова Петро Романов

Адреса заявителя с. Заїзділівка Жовтневого району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Романенко.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Залізнянській сільраді (виконк.) Жовтневому району Сумської округи

Книга № 492 183

за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольшанникова Лідія Миколаївна

3. Якого полу Жіноч. 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 Сумська район Жовтневий село Залізняк. або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Жовтневий село Залізняк. 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 Українець 10. Головне заняття Школяр.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольшанник Микола Олексійович.

Адреса заявителя с. Залізняк Жовтневого району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { М. Ольшанник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Коваленко.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

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

ЗАГС при Залізнякській сільраді (виконк.) Книга № 183 184
Жовтневому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яхненко Владимир Иванович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Жовтневого село Залізняк або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа тоже район тоже село тоже або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кол'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 Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яхненко Іван. Григор.
Адреса заявителя с. Залізняк Жовтневого району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Иван. Яхненко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Яхненко.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заліщицькій сільраді (виконк.) Жовтн. району Сумської округи

Книга № 4/4 185 за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилюк Василь Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Жовтневого село Заліщицьке / 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. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Безробітний

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя с. Заліщицьке Жовтневого району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Яценко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

495 89

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

ЗАГС при Заїзянській сільраді (виконк.) Книга № 186
Жовтневі району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доровинська Катерина Васильєв
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 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 Жовтневий село Заїзянське.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Жовтневий село Заїзянське
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. " 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдв.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доровинський Васильєв Павлов
Адреса заявителя с/р с Михайлівка Жовтневого району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя За Нез Шкуро Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Чуваєв

лючно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заїзницькій сільраді (виконк.) Жовтневого району Сумського округи

Книга № 4-96 187

за 1925 р.

189

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня ... міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Микола Микитович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Жовтневого село Заїзницьке / або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Незаробод. (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. (для дітей мол. 10 рок. зм. у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти голодова гарячка

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Микола Юрієвич

Адреса заявителя с. Михайлівка Жовтневого району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Власенко Микола

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

...лючно.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заліщицькій сільраді (виконк.) Жовтнів району Сумської округи

Книга № 4-4 188

за 192 5 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилюк Варка Панасівна

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 14 днів народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Жовтнів село Заліщики
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. 27 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка. 10. Головне заняття найбогатші. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 шлунковий

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данилюк Панас. Данилов

Адреса заявителя Жовтнівський район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Данилюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ковальчук.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

Нижівська

189

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №.

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

Місцева установа ЗАГС при сільраді (виконкомі) району Нежинского округи губернії Черниг.

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р.

Закінчена ..... дня ..... місяця 192 р.

Записи від № 1.

аж по № 37 включно.

книзі смертей.

9 січня 1924 року).

II. Про записування відомостей і про статистичну картку.

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

Відомості в статистичній *картці повинні бути ті-ж самі*, що і в *записі*. За записування звідома *неправдивих* відомостей урядовці ЗАГС каратимуться *по ст. 116 Карного Кодексу* УСРР.

Порядок заповнення картки такий: поперед усього занумерувати картку *номером запису*, *заповнити* її, потім *перевірити по запису*.

Відповідаючи на окремі запитання треба писати таке:

1 запит.—„якого полу"—писати: „чоловічого" або „жіночого";

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

3 запит.—неможна писати, скільки місяців прожила дитина, що померла не маючи одного року, а обов'язково треба зазначати рік і місяць, коли вона народилася;

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

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

8 запит.—„сімейний стан"—про чоловіків одне з таких: 1) „парубок", 2) „жонатий", 3) „удовець", 4) „розлучений"; про жінок—1) „незаміжня", 2) „заміжня", 3) „удова" 4) „розлучена";

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

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

11 запит.—„становище в промислі"—записується одне з таких: 1) „робітник", 2) „службовець", 3) „хазяїн", або 4) „допоміжний член сім'ї, дивлючися, до якої групи належить людина;

12 запит.—„причина смерти"—як-що помер од хороби, то точне назвисько хороби, напр., „пляменистий тиф", „віспа" і т. и.; як-що од якоїсь пригоди або через инші обставини, то точно показати, од чого саме, напр., „утоп у річці", „задавлений поїздом" і т. и.; як-що про смерть є свідоцтво лікаря—записати, зокрім причини смерти, прізвище лікаря й № свідоцтва;

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лебяжьи сільраді (виконк.) Книга № 1

повіт. Севск району Севск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобак Трофим Михайлов.

3. Якого полу чолов. 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 Севск. район Лебяжьев. село с. Лебяжье. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Севск. район Лебяжьев. село Лебяжье. 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) вдовец.

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) .....

12. Причина смерти Грудная сердца. (для дітей мол. 10 ~~років~~ ік 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 Бобак С. В.

Адреса заявителя с. Лебяжье.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги С. Будник

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисівськ сільраді (виконк.) Книга № 286 191
Новгород-Сіверськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Георгий Николаев

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 9/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Новгород-Сіверськ село Лисе
або місто вулиця будинок №

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

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

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) служ.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Ерохим Федор.

Адреса заявителя с. Лисе, особий д.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Е. Гриценко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лезівськ. сільраді (виконк.) Книга № 284
Новгород. району Сумськ. округи за 1925 р. 192

Запис про смерть № 9. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бр. Бориса Порфирович Жорасович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць 1925 р. народження.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бориса Ст. С.

Адреса заявителя с. Лези.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Борис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівській сільраді (виконк.) Книга № 288 193
Лозівський району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Владимир.

3. Якого полу чолов. 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 Сумська район Лозівський. село Лизи
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Лозівський. село Лизи
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 Укр 10. Головне заняття хліб-р. (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 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 Шевченко Анна Сергіївна

Адреса заявителя с. Лизи, Лозівський р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мезівській сільраді (виконк.) Книга № 289 194
Новий району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Липого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабко Олександра Григорієвича
3. Якого полу жін. 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 Новий. село с. Мезе
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ. район Новий. село с. Мезе
або місто Се — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липого міс. „13." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.
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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти легкове задуховення 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабко Вас. Олексід.
Адреса заявителя с. Мезе.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя В. Бабко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівській сільраді (виконк.) Книга № 290
Ясенський району Сумської округи за 1925 р. 195

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Василий Иванов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 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 Ясный. село Лизи
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ. район Ясный село Лизи
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) вдовец.

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. 16 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко М. В. с. Лизи.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі увати

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лазірськ сільраді (виконк.) Книга № 291
Ново-Б. району Сумськ округи за 1925 р. 196

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 0 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапіженко Александра Антонова

3. Якого полу жіноч 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 Сумськ район Ново-Б. село Лизи
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гапченко П. Ф.

Адреса заявителя с. Лизи.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Гапченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизинськ сільраді (виконк.) Книга № 222
Носів. району Сумськ округи за 1925 р. 197

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

3. Якого полу муж. 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 носів. село Лизи
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). по-найма

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

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 Харковенко Д. А. с. Лизи

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Коробкавенко І. Л.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ніжинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Носівськ. району Сумськ. округи за 1925 р. 195

Запис про смерть № 9. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белокуров Владимир Моисеев.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ. район Носівськ. село Ніжин / 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. „ 20 “ 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) Школяр.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белокуров І. М.

Адреса заявителя с. Ніжин

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Белокур

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

294
199

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворон Микола Трохимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ. район носів. село Ясни
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) вдовець

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

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 Сергиенко А. С.

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сергиенко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівській сільраді (виконк.) Книга № 295
Лохвицькому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Андрей Алексеев

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 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 Лохвиц. село Лизи
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. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Онуфрій Олексеевич
с. Лизи

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Петренко О. А.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівськ сільраді (виконк.) Книга № 298
Новий району Сумськ округи за 1925 р. 201

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горковенко Петр Ананот.

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 Сумськ. район Новий. село Лизи
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. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сознание (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.

12. Причина смерти Сіб-ясное (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 Горковенко С. С.
с. Лизи

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Горковенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисівській сільраді (виконк.) Книга № 227
Лисівськ. району Сумської округи за 1925 р. 202

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Олександра Трифонівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/IV - 25 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 Лисів. село Лисе
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) Вдовець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей 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 Назаренко Трифон Ол.
Адреса заявителя с. Лисе.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Т. Сарян.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівськ сільраді (виконк.) Книга № 1 298
ясовій району Сумськ округи за 192 5 р. 203

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хохуля Федора Павлович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 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 ясовій. село Лизи
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття Немовля
(для дітей моводших од 10 років заняття того, чиїми 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 Скоблакане 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хохуля П. М.

Адреса заявителя с. Лизи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Хохуля

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лозівськ сільраді (виконк.) Книга № 299
Лозівській району Самарс округи за 1925 р. 204

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чолов 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 Самарс район Лозівськ село Лозова
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. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

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) (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 Мирошниченко С. Лозы

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохвицьк сільраді (виконк.) Книга № 200
Лохвицькій району Сумськ округи за 1925 р. 205

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Ірина Олександрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Лохвиц. село Лохв
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. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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 Бондаренко С. Ф.

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жовтень сільраді (виконк.) Книга № 1-401

Жовтий району Одеськ округи за 1925 р. 206

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сонцев Борисов Арбатович

3. Якого полу жін 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 Одеськ район Жовтий. село Жовтий
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. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов. уч.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Українець Одн. кр. с. Жовтий

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Українец

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жовтневій сільраді (виконк.) Книга № 1 302
Новий району Орловської округи за 1925 р. 207

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапегина Дарья Михайловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Орловск район Новый. село Новое
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. " 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя

9. Національність Вел. Рус. 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) Нет.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапегин

Адреса заявителя с. Новое

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { За .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівській сільраді (виконк.) Книга № 1 302
Лозівського району Харківської округи за 1925 р. 207

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапєєва Дарья Михайловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьков район Лозовий. село Лизи

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. " 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем

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

12. Причина смерти родов

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гапєєв

Адреса заявителя с. Лизи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { За .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лісках сільраді (виконк.) Книга № 203
Лісовій району Сумської округи за 1925 р. 208

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шегонюк Владимир Дмитрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Лісовій село Ліски
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. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисаченко К. С.

Адреса заявителя с. Ліски

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мисаченко К. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Низівській сільраді (виконк.) Книга № 304
Лебединському районі Сумської округи за 192 5 р. 209

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семьяненко Антонина Михайловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Лебединський село Низи

або місто — вулиця — будинок № —

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

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 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) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семьяненко М. М.

Адреса заявителя с. Низи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Семьяненко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАГС при Мезівській сільраді (виконк.) Книга № 305
Новий району Сумської округи за 1925 р. 211

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кременко Николай Мелентьевич
3. Якого полу Чолов. 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 Сумськ район Новий. село Мезівка
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. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занять 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 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 Кременко Н. Д.
Адреса заявителя
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Кременко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівській сільраді (виконк.) Книга № 306
Ясновій району Сумської округи за 1925 р. 211

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаценко Олександра Тихоновича

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/VII-28 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 Ясновій. село Лизи
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. „23" 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). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Зникнув

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фесенко М. Ф.

Адреса заявителя С. Лизи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Фесенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівськ сільраді (виконк.) Книга № 1 305
Яковий. району Сумськ округи за 1925 р. 212

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солдиченко Александр Андреевич 27/VIII-24 г.

3. Якого полу чоловік 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 Яковий. село с. Лизи
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. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой.

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

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

12. Причина смерти желудка свой. кишок

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солдиченко О. С.

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | ел. Солдиченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівськ сільраді (виконк.) Книга № 1 208

Новий району Сумськ округи за 192 5 р. 213

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данченко Ігор Трофимович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 8 м. 27 д.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ. район Новий. село с. Лизи
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. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данченко Пр. Ів.

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Данченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівській сільраді (виконк.) Книга № 209
лосівській району Сумської округи за 1925 р. 214

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Сергей Иосифович 17/VIII-27 р.

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 ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район лосівський село Лизи
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. „29“ 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 Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко С. Лизи

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ткаченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівськ сільраді (виконк.) Книга № 1 340
Ясній району Сумськ округи за 1925 р. 215

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Екатерина Михайловна.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/III-24 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Ясній. село Лизи
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. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

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

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

Адреса заявителя с. Лизи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ткаченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жовківській сільраді (виконк.) Книга № 34
Жовкій районі Львівській округи за 1925 р. 216

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилець Роман Денисов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівськ. район Жовкій. село Нагірці
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 помершого (ої) Вдовець.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Самостійний (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 Данилець Р. Ф. с. Нагірці

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів 1

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Данилець Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лозівськ сільраді (виконк.) Книга № 318
Лозівськ району Харків округи за 192 р. 217

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Олександра Сергеевича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Лозівський село Лозова
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. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Селянин (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 Ткаченко С. С.

Адреса заявителя с. Лозова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сергей Ткаченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівській сільраді (виконк.) Жовтневого району Сумської округи

Книга № 34

за 1925 р. 218

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петросенко Анна Степанівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 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 Жовтневий село Лизи
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. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарювала 12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) Грип

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко С. М.

Адреса заявителя с. Лизи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Клименко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нижнєсерогозькій сільраді (виконк.) Книга № 314

Нєжинський району Одеської округи за 1925 р. 219

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієнко Максим Степанов.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одеська район Нєжинський село Нєжин
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. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Д. С. с. Нєжин

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сергієнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Низівс сільраді (виконк.) Книга № 220
Ясновт району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Листоп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захуля Миколая Митрофан. 3. Якого полу жін. 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 Сумськ. район Ясновт. село Низи
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. Лист міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець.

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

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

Адреса заявителя с. Низи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Лизівській сільраді (виконк.) Книга № 1 346
Хорольській районну Полтавської округи за 1925 р. 221

Запис про смерть №32

№18 за лічбою чоловіків №14 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: "10" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Микита Денисович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Хорольський село Лизи
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. "9" 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) селянин.

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 Дизентерія

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демченко С. М.

Адреса заявителя с. Лизи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Демченкова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лизівській сільраді (виконк.) Книга № 4/7
новий району Сумської округи за 1925 р. 222

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поволоцький Георгій Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район новий село Лизи
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. жовтень міс. „ 28 “ 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). нет

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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майборода с. Лизи

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Майборода

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисівецьк сільраді (виконк.) Книга № 116

Жовт. району Сумськ округи за 192 5 р. 223

Запис про смерть № 37

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: "27" дня листопад мс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєнко Леонід Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 рік - 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 Жовт. село Лисе
або місто ..... вулиця ..... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад мс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

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. вчуть. 10)

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

Прізвище, ім'я і по'батькові заявителя Васильєнко Л. С. Лисе

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Васильєнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Мишівській сільраді (виконк.) Книга № 1 3/14
Зіньківського району Сумської округи за 1929 р. 224

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Грудня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Григорій Михайлович 87 лет.
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 Сумської район Шишаки село Миші
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): 1929 р. Грудня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан, помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Домаш 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 старечая
13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Харитон Ефимов.
Адреса заявителя С. Низы Сумск. округ
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор К. Кривошапка.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 820

.....районі.....округи за 192.. р. 225

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ 19. за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семьяненко Роман Васильевич

3. Якого полу муж. 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 ..... місяць — її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Груд міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.

9. Національність України. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) домобород. / (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) ничого.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семьяненко Матвей Василь.

Адреса заявителя с. Низ

Назви й №№ документів 2

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 321
..... району ..... округи за 192 ..... р. 226

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисліваенко Анна Германовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Лебединськ. село Нижи
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
район ..... село .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Шпіталь № 1 Карпи

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

9. Національність Германка 10. Головне заняття сімейне 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) роб. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисліваенко Вильгельмъ.

Адреса заявителя с. Нижи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мисліваенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 332

.....району.....округи за 192.....р. 227

Запис про смерть №38 (загальний)

№19 за лічбою чоловіків №19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої), Мищенкова Анастасія Михайлова

3. Якого полу жен. 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 ..... район ..... село ..... 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 ... р. ..... міс. „ ..... " 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) ..... 13. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти .....

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

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

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 127 аркушів
(сто двадцять сім)
"11" 02 2013 року
Посада Зав. арх. відділу
Підпис Кобзарєва

укв.

архівно