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 PACE(S)

The text is written by a pencil

339

опис п 15
справа п 206

СУМСКИЙ РАЙОННЫЙ ОТДЕЛ ЗАГС

К Н И Г А

регистрации актов о смерти

За 1926 год

Начата "___" _____ 19___г.

Окончена "___" _____ 19___г.

Записи актов

с №_____ по №_____

Количество листов 563 604

Отсутствуют записи актов № №_____

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 15
Архівний № 206

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1

_____ району _____ округи за 192___ р.

Запис про смерть № 826.

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренкова Сахвія Кондратьєвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одеська район Вознесенськ село Данилівка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренков Іван Трифонович

Адреса заявителя с. Данилівка Вознесенського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Овчаренко Іван Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ком. сільраді (виконк.) Книга № 21

_____ району _____ округи за 192___ р.

Запис про смерть № 247

№ 24 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „1“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потапенкова Катря Петрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район Хотмиського села ____ 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 6 р. Липня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потапенко Петро Іванович

Адреса заявителя с. Хотмиського Хотінського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | П. Потапенко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хомині сільраді (виконк.) Книга № 3/1

Хом'ї району Сум. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Тихон Андрієвич

3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 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 Роменська село Хомин або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „1.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Михайло Тихонов.

Адреса заявителя с. Хомин Хомінського р-ну

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Литвин Михайло Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хомі — сільраді (виконк.) Книга № 5 4

Хомі — району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войченка Семена Александровича

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 Хомі — село Хомій

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Селянин

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войченко Александр Петров.

Адреса заявителя с-хомий Хомі. район.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | _____

Зав. ЗАГС'ом Шумбаров

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конот. сільраді (виконк.) Книга № 6 5/1

Конот. району Суми округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Лютий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарченко Кузьма Петрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопське село Конотоп

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

як що в лікарні—назва її ____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття селібороб

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарченкова Анна Федорівна

Адреса заявителя с-ще Конотоп Конотопського району.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Анна Тарченкова Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сом. сільраді (виконк.) Книга № 6/1

Сом. району Сум. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 11 (загальний)

№ 165 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальченко Ганна Васильевна

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 і день народження.

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

або місто вулиця будинок №

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

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт. міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковальченко Антонина Гавриловна

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Ковальченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коп сільраді (виконк.) Книга № 8 7/

Коп. району Суми. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семиченко Катрі Миколаївна

3. Якого полу жене 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 Вересн 1924 р

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Укр 10. Головне заняття дитина

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семиченко Никон Миколаєвич

Адреса заявителя с-Хотінь Конот. район Сумської

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Н. Семиченко Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хорі сільраді (виконк.) Книга № 9 8/

Хорі району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бритських Ігнатія Семеновича

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 7 міс.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Украін 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина —
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бритський Василь Денисович

Адреса заявителя с. Хорів хорівської ради

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | С. Брит

Зав. ЗАГС'ом Бритський

Реєстратор Ткач

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коні сільраді (виконк.) Книга № 9/1

Коні району Куп'янськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 14

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Берез міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новаченкова Єлисавета Петрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Куп'янськ район Коніки село Коніки 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 6 р. Берез міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новаченко Василь Лукич

Адреса заявителя с. Коніки Куп'янського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | За неграмотного Новаченка Бріщенко

Зав. ЗАГС'ом Бурлабай

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 10

_____ району _____ округи за 192__ р.

Запис про смерть № 15

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „15“ дня Серпень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилишин Петр Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сучавська район Хені село Хені або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилишин Іван Семенович

Адреса заявителя с. Хені, Хені. район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сотин сільраді (виконк.) Книга № 11

Хотин району Дністр округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Березня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тоцкачик Кирило Миколаєвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сучавська район Сотинське село Сотинські

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 6 р. Березня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність ~~Українець~~ 10. Головне заняття Чоботарь

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тоцкачик Марія Васильевна

Адреса заявителя с. Сотинські Хотинського р.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Тоцкачик

Зав. ЗАГС'ом Тимофєєв

Реєстратор Тимофєєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Хом району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасовченка Василь Никанорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 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 Конотопський село Хом

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „7“ 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. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гасовченко Катерина Павловна

Адреса заявителя с. Хомутівка Конотопського

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги За.

Підпис заявителя | Заповнюється дочкою Катею Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 14 13

_____ району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 18

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „22“ дня 6 грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошова Зінаїда Петрівна

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

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

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

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дівчинка дошкільного

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошевої Петро Васильєвна

Адреса заявителя с. Конотоп Конотопського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Кошевої Петр. Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хом сільраді (виконк.) Книга № 11

Хом району Суми округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 19

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „24“ дня 6 серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленкова Ганна Федорівна

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

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

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленкова Дінія Семенівна

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Коваленко Дінія Семенівна

Завідуючий ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінське сільраді (виконк.) Книга № 15

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савовська Ніканор Никифорович

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

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

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

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

як що в лікарні—назва її ____

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин.

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савовський Терентій-Ревтович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ротинське сільраді (виконк.) Книга № 17/16

Ротинському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасимова Ганна Васильевна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 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 Ротинський село Ротин або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашньою роботою

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герасим Ганна Васильевна

Адреса заявителя с. Ротин Ротинського р-ну

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | В. Ш. Герасимова Зав. ЗАГС'ом Шульгина

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 18 17

_____ району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Семенович Ратенко

3. Якого полу стате 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. і 6 м.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українець 10. Головне заняття Наймит

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ратенко Семенович Олексій

Адреса заявителя с. Уланів Конотопського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Е. Ратенко Зав. ЗАГС'ом Шарабара

Реєстратор Шарабара

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 14

за 192 6 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єременко Микола Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 Березня 92 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 Хотінський село Хотінь 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 6 р. Квітня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття ніяковий

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єременко Іван Миколаєвич

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Єременко Іван Миколаєвич не повідомив

Підпис заявителя | а що своєї прописки ____ розписався ср пісьм

Зав. ЗАГС'ом Пушкаренко

Реєстратор Ж

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хайт сільраді (виконк.) Книга № 2019

Хайт району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенов Василь Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хайтське село Хайт або місто Кінний вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Укр 10. Головне заняття самостійний

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенова Анна Іванівна

Адреса заявителя с. Хайт Хайтівської сільради

Назви й №№ документів Кінницька Робітнича лікарня від 1 березня 1926 р.

Особливі уваги Семенова Анна Іванівна —

Підпис заявителя | не письменна за неї розписався вчитель

Зав. ЗАГС'ом Пономарьов

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ботин сільраді (виконк.) Ботин району Сумен округи

Книга № 21/29 за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцуло Иван Гергин

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 11 мес.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 9 квітня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумен район Ботин село Ботин

або міст вулиця будинок №

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

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. квіт міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Украинец 10. Головне заняття дитина

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Осипов Гергин

Адреса заявителя с Ботин Ботинской р-на

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Тимбалюк

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 2221/

_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „18“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коптюха Іван Онишкович

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 Суми район Конотоп село Конотоп або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мачуга Микола Пилипович

Адреса заявителя в Конотоп

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | М Мачуга Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ічні сільраді (виконк.) Книга № 22

Ічні району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „18" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бісюра Павло Панасович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сум. район Ічні село Ічні або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бісюра Васил Павлович

Адреса заявителя с/Ічнівський посьолок

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Васил Бісюра Зав. ЗАГС'ом Бурлибай

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Уті сільраді (виконк.) Книга № 24 25

Уті району Суме округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семиволосенко Микола Никифорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 102 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 Роменське село Уті або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття колгоспник

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войченко Максим Дмитрович

Адреса заявителя с. Уті Роменського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | М. Войченко Зав. ЗАГС'ом Пономаренко

Реєстратор Ярош

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сом сільраді (виконк.) Книга № 25 24

Ямп. району Суми округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапаренко Матвій Іванович,

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Роменське село Сомівка 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 6 р. Квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапаренко Матвій Іванович

Адреса заявителя с. Сомівка

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Матвій Шапаренко Зав. ЗАГС'ом Гончаренко

Реєстратор Шапаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ойтинській сільраді (виконк.) Книга № 2625

Ойтинського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Ярина Климентьевна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 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 Ойтинський село Ойтин або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „20“ 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 мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Ганна Олексіївна

Адреса заявителя с. Ойтин Ойтинського

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Шевченко

Зав. ЗАГС'ом Ларіонова

Реєстратор Шапу

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 27/26

_____ району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавриленко Пилип Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджан район Тростянец село Уразівка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 21 " 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. 1о рок, як у п. 1о).

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 Гавриленко Никифор

Адреса заявителя с. Уразівка Тростянецкого района

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Гавриленко. Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ушиці сільраді (виконк.) Книга № 28 217

Ушицькій районну Кам.-округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Іван Дмитрович

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 Кам.-Под. район Ушицкий село Ушиця або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття нищий

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Петро Григорович

Адреса заявителя с. Ушиця вул. ринок

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | П. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом Тимошенко

Реєстратор Ярош

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 28

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабань Павло Семенович

3. Якого полу мужчина 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 Сумська район Хотінський село Хотінь або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. 24 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Шабань Овраам Павлович

Адреса заявителя Хотінський район Сумської окр. с. Хотінь

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Шабань

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямп сільраді (виконк.) Книга № 29

Ямп району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюкова Уляна Петрівна

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

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

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

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

7. Ко... р. Квіт. міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Націо... ий 10. Головне заняття Домашня робітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становищ... біт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюкова Олександра Іванова

Адреса заявителя с. Ямпіль Ямпільської району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Сердюкова Олександра Іванова

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом Трибрат

Реєстратор

...но 30 листків,
...я 1. січ. ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ротмістрівській сільраді (виконк.) Книга № 20
Фастівського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмоленко Андрій Гаврилович

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 Київська район Фастівський село Ротмістрівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярмоленко Гаврило Якимович

Адреса заявителя с. Ротмістрівка Фастівського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Г. Ярмоленко Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Котт сільраді (виконк.) Книга № 234

Котт району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потапенко Макаренко Тимофієвич

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 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 Котівське село Котів або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття колгоспник

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потапенко Денис Тимофієвич

Адреса заявителя с. Котів Котівського р-ну

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Д. Потапенко

Зав. ЗАГС'ом Гуменна

Реєстратор Труба

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 232

Хотінському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Володимир Павлович

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 Хотінський село Хотінь або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття ніде не служив

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Павло Миколайович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотін. р-н

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Пархоменко Павло Миколайович

Підпис заявителя | не підписує, а свідок розписується за неї

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трійшенко Іван Денисович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неженатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття немовля

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трійшенко Денисій Павлович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Д. Трійшенко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ушт сільраді (виконк.) Книга № 234
Ушт району Суджа округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Трав. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шипарского Владимира Никитовича

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 1925 і місяць 28 липня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджів район Уштинське село Уштин або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трав міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неженат

9. Національність Українець 10. Головне заняття грамотн

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шипарского Никифора Никитовича

Адреса заявителя с. Уштин Уштинского района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Ш Шипарской Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мачинського Тимофія Тимофійовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття пенсіонер

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Підгурський Антон Федор.

Адреса заявителя с. Хотінь Хот. рай ону

Назви й №№ документів Удостоверение сельсов'та № 127 серія Б.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Підгурський

Зав. ЗАГС'ом Шабо

Реєстратор Шабо

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конін. сільраді (виконк.) Книга № 236

Конін району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Писаненко Федора Герасимовича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 року

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашнє 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) Самостоятельно (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Писаненко Василий Федорович

Адреса заявителя с. Конотоп, Конотопського р-на Сумської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | В. Писаненко Зав. ЗАГС'ом Шойбак

Реєстратор Прокопчук.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінь району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крисенка Віктора Івановича

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Письменка Олександра Пуш.

Адреса заявителя с. Хотінь

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Дане письменком

Підпис заявителя | Письменко розписав. Зав. ЗАГС'ом ____
О. Письменко Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хайтинській сільраді (виконк.) Хайтинського району Сумської округи

Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавльова Олена Матвіївна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. трав. міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність українка 10. Головне заняття працювала

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавльов Петро Денисович

Адреса заявителя с. Хайтинського району с. Хайтин

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Журавльов

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Хайтин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінськ сільраді (виконк.) Книга № 32
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потапенко Нина Тимофеевна

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 _____ місяць _____ її народження.

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потапенко Тимофей Тимофеевич

Адреса заявителя с. Хотінь, Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Тимофей Потапенко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хитинській сільраді (викон.) Книга № 2
Хитинського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кожушко Яков Михайлович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 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 Хитинське село Хитинське або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Укр. 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 мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кожушко Семен Яковлевич

Адреса заявителя с. Хитинське Хитинського району

Назви й №№ документів Справка Карайчого Зводу по нерозо

Особливі уваги похорон від 29/VI-26 г. 293.

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хорольській сільраді (виконк.) Книга № 3
Хорольського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міщенкова Варвара Сергіївна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 101 рік

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Лубенська район Хорольський село Хорол або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Липень Іван Ігнатович

Адреса заявителя с. Хорол ринок

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | К. Ив. Липень Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Фонт сільраді (виконк.) Книга № 3

Фонтівка району Лубенської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сасимовська Анна Івановна

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 1926 місяць 19 Липня її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „15" 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 мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасимовський Павел Андрій.

Адреса заявителя с. Фонтівка Фонтівської ради

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лохв сільраді (виконк.) Книга № 3 43

Лохв району Суми округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 848 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Осипович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 192 р. місяць 28 червня її народження.

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Осип Іванович

Адреса заявителя в Лохвиці Українська р

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Осип Коваленко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ротінськ. сільраді (викон.) Книга № 344
Ротінськ. району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49

№ 30 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потапенко Герасимовна Петровна

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

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Ротінь, Ротінськ. волость, Сумського округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Петр Потапенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хомин сільраді (виконк.) Книга № с 3 48

рот району Лушки округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лосинь Хрисанф Хв Івин Григорович

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 _____ місяць _____ народження.

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лосинь Хрисанф Хвдот

Адреса заявителя с Хотінь Хот р-ну Сумщ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Гр Лосинь

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 3

Хотінському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуренкова Александра Васильевна

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 місяць її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр 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. 1о рок, як у п. 1о).

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 Гуренко Василь Сергеевич

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінського р-на

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | В. Гуренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінськ. сільраді (виконк.) Книга № 345
Хотінськ. району Сум. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денищенко Марія Іванівна

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 5 міс. її народження.

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя с. Хотінь, Хотінськ. р-ну, Сумської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | І. Денищенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотинов сільраді (виконк.) Книга № 3/4
Хотинів району Суми округи за 192 6 р. 48

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лопатов Варвара Андреевна

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 годі 9 міс.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп. міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лопатов Андрій Петрович

Адреса заявителя в Хотінській Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | А. П. Лопат Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Шмидт

...10 листків,
...січня 1926

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) / Книга № 4-8
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р. 49

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Анна Федорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 1 вересня ії народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещенко Федір Михайлович.

Адреса заявителя с. Хотінь районного міста

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Ф. Терещенко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Котінськ сільраді (виконк.) 2/ Книга № 446
Котінськ. району Сум. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семех Николай Степанович

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 Октября 1925 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумск район Котінськ село Котінь або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Украінку 10. Головне заняття Неграмотная

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семех Степан Иванович

Адреса заявителя с. Котінь, Котінськ. рн., Сумщини

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | зм. неграмотного Семеха С. І. по просьбе расписался Милула Иванович

Зав. ЗАГС'ом Шевда

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лютинській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № с/42 за 1926 р. 51

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривоган Павло Федорович

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 _____ місяць _____ її народження.

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривоган Федор Павлович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Штук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лан сільраді (виконк.) Н Книга № 4 48 52
Лан району Суми округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Черних Овдея Данилова

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Суми район Лан село Лан або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серп міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сотниченко Николай Васильевич

Адреса заявителя с Сапожинцы

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Николай Сотниченко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Шпуг

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лип сільраді (виконк.) 5 Книга № 445 53

Лох району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 68. (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюшикова Антоніна Вікентьевна

3. Якого полу жене 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 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 Липівський село Гонтівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлюшик Вікентій Васильович

Адреса заявителя с. Гонтівка Липівського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Павлюшик Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) 6 Книга № 4 80

Хотінському району Сумської округи за 192 6 р. 54

Запис про смерть № 59. (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Трифона Дмитровича

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93 роки

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин

(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Коваленко Микола Іванович

Адреса заявителя с. Хотінь Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Коваленко Николай Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хорольській сільраді (виконк.) Хорольського району Сумської округи

Книга № 1/87 55

за 192 6 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мануйленка Григорія Гавриловича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 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 Хорольський село Хорол або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „ 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття домашній господарь

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

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

(для дітей мол. 1го рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мануйленко Павло Мусієвич

Адреса заявителя с. Хорол

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Мануйленко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Мануйленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жотнів сільраді (виконк.) Книга № 4 82
Жотнів району Суджа округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Володимир Олексійович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Володимир Федорович

Адреса заявителя с/ рада Жотнів Суджанського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | М. Коваленко.

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при хом сільраді (виконк.) Книга № 4 53
хом району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Пучаєв Петр Григорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 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 хом село хом
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім‘ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім‘я і по-батькові заявителя Пучаєв Григорій Петрович

Адреса заявителя с. хом хомівської району.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Г. Пучаєв

Зав. ЗАГС‘ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор ____

9
...лисків.
...ічня 1926

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

ЗАГС при Лотк сільраді (виконк.) Книга № 6 4/6 57
Ротт районну Суми округи за 1926 р. 53

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчика Івана Михайловича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „13." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття кобзар

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчикова Мавра Григорова

Адреса заявителя с. Ротівка Роменського району.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Вдова Кравчикова Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

59 535

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінськ сільраді (виконк.) Книга № 6
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 964 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків №26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинова Татьяна Ефимовна

3. Якого полу жінка 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 Хотінськ село Хотінь
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Верес міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українк 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинова Мотря Данилов

Адреса заявителя с Хотінь, Сумської округи

Назви й №№ документів с

Особливі уваги

Підпис заявителя | литвинова мотря, а за неграмотних Ямалдик

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Ткач

60

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при хут сільраді (виконк.) Книга № 5 88

хут району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончарова Евгенія Андреевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район хут. село хутянки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття домашній господарки

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх утримується).

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Катерина Архипова

Адреса заявителя с. хутянки хутянки р-ну Сум.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Денисенко О. С.-до

Підпис заявителя | ____

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Шпур

61

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 5

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренко Филип Ухтимович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 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 Хотінський село Хотінь або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Селянин

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуленко Яків Єфимович

Адреса заявителя ____

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Яков Гуленко

Зав. ЗАГСом ____

Реєстратор Ягуда

62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хом сільраді (виконк.) Книга № 5

Хом' району Суми округи за 192 С. р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Жовт міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомінчук Василь Митрофанович

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 — місяць — день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотоп село Хом'ї або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття нікчемний

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомінчук М. Митрофанович

Адреса заявителя с. Хом'ї

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Гомінчук

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Тирс

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юнівській сільраді (виконк.) Книга № 5 59

Юнівському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даценко Антон Андрійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 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 Юнівський село Юнівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. 16 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин

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

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

(для дітей мод. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даценко Микита Антонович

Адреса заявителя с. Юнівка Юнівського р-ну Сумської

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Даценко М. Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Ткач

64

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотм сільраді (виконк.) Книга № J

Хотм району Сумськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнесенкова Марина Якимівна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 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 Хотм село Хотінко або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка господарка

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнесенко Федор Павлович

Адреса заявителя Хотівки с/р Ленінська поссівет

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Ф. Гнесенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Штирь

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 6
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крицького Федора Іванова.

3. Якого полу муж. 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 Сумської район Хотінського село Хотінь.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня 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 ____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крицького Івана Повесовича.

Адреса заявителя Хотінського с/р. Хотінської поселок.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Крицький Іван

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

66

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Котівській сільраді (виконк.) Книга № 5

Котівського району сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 71. (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Іван Григорович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 15/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа с. Котів сумської район Котівськ. село Котів

або місто Котів вулиця — будинок № —

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

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українець 10. Головне заняття утриманець на повній батьківській

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя с. Котів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Г. Сорока

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор [illegible]

. У. С. Р. 67

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 8

Конотопському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лимаренко Оришка Григорівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність у[к]раїнка 10. Головне заняття дом. господарство

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

11. Становище в пр[о]ф. служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка. чл. сім.

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя с. Конотоп Конотопського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Іван Лимаренко. Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Котінецкий сільраді (виконк.) Книга № 7

Котінецком районі Сумської округи за 1926 р.

68

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Покіденко Петро Макарович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Котінецкий село Котінь

або місто — вулиця ____ будинок № ____

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

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовец

9. Національність Українец 10. Головне заняття Кравец

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Покіденко Петро Петрович

Адреса заявителя с Котінь.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Покіденко.

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Попов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хайнівській сільраді (виконк.) Хайнівському району Сумської округи

Книга № К 69 за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Марія Тимофіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р 28/I

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинока

9. Національність укр. 10. Головне заняття Колгосп. Сусід на своїм обійсті

(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Дмитро Федорович

Адреса заявителя с Хайнівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Степаненко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хайнівській сільраді (виконк.) Книга № 770
Хайнівській району Сумської округи за 1926 р. 66

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорокіна Настя Йосипівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/X-26

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття утримується на кошти батьків.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. на кошти батьків
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Йосип Митрофан

Адреса заявителя с Хайни

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сорока

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Шуб

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конінській сільраді (виконк.) Книга № 7 71

Конінськ району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комутова Одарка Олексіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конінськ село Конін

або місто — вулиця — будинок № —

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

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. 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) дом. господиня

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комутов Павло Олексійович

Адреса заявителя с Конін

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Комутов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

72

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

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 7
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишуха Григорій Миколайович

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 — місяць — народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець. Головне заняття утр. на кошті батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. на кошті батьків
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вишуха Микола Данилович

Адреса заявителя с. Хотінь.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Николай Вишуха

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Войтінецькій сільраді (виконк.) Книга № 7

Войтінецькій району Одеської округи за 1926 р.

73

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дунєва Катерина Іванівна.

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р 23/XI

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 23/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одеська район Войтінецький село Войтінці. або місто — вулиця — будинок № —.

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр на кошт батьків (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сарівника Явдоха Іванівна

Адреса заявителя с. Войтінці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Хомінській сільраді (виконк.) Книга № 2 74
Хомінському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононова Марія Іванівна

3. Якого полу ж 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 Сумська район Хомінський село Хомінь або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття сел. госп. одноосібник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одинока
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононов Семен Григорович

Адреса заявителя с. Хомінь.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Кононов

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коп'ївській сільраді (виконк.) Книга № 27

Коп'ївському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мисниченко Параска Андріївна

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Коп'ївський село Коп'ївка.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 4 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдова

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) Доп. чл. сім'ї

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисниченко Андрій Осипович

Адреса заявителя С. Коп'ївка.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Мисниченко Андрій
С. рад Пунай

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хитцівській сільраді (виконк.) Книга № 7 76

Конотопського району Сумської округи за 1926 р. 72

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленкова Марія Єфимівна

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

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

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

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття хатня робітниця на своїх харчах

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Георгіс Васильович

Адреса заявителя с Хитці

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Коваленко Георгіс з заяв. Сільрад. Т. Черенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (сільраді (виконк.) Книга № 57 77

Конотопському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черняхівська Катерина Якимівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 9 її народження.

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. батьками (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуприкова Марія Іванівна

Адреса заявителя с Конотоп

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Черняхівська сестра а. дяк неграм

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Леонтієнко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комінецькій сільраді (виконк.) Комінецькому району Сумської округи

Книга № 8 78

за 1926 р.

Запис про смерть № 83. (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шишка Кондрат Васильович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Комінецький село Комінець або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття дом господарство

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шишка Василь Кондратович

Адреса заявителя с. Комінець

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шишка Василь

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конінській сільраді (виконк.) Книга № 2 79

Конінському району Сумської округи за 1926 р. 75

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тесючек Андрій Тимофійович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1892 р. 34 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність українець 10. Головне заняття Кінь бородіства

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименухов Панько Захарович

Адреса заявителя С. Конотоп

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | П. Клименухов

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хомінськ. сільраді (виконк.) Книга № 8 80

Хомінськ району Сумської округи за 1926 р. 76

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демищенко Віктор Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 13/XII її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття утр. на кошти рідних (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утр. на кошти рід. (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демищенко Іван Семенович

Адреса заявителя с Хоміно

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Демищенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хоминськ сільраді (виконк.) Книга № 8 81

Хоминськ району Сумської округи за 1926 р. 77

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сороченка Євдокія Михайлівна

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

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

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

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття утрім. на кошт батька

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Михайло Олексійович

Адреса заявителя с Хоминь

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М Сорока

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Котицькій сільраді (виконк.) Книга № 82

Котицьк району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Прогоза Василь Іванов.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1899.12 грес р.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Сумського район Котицьк. село Котіїв або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Груд. міс. „28" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холост.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Техніч. рабіт.

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прогоза Стеф. Іванов.

Адреса заявителя с. Котіїв

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя С. Прогоза

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юрківському сільраді (виконк.) Книга № 83

Хотінського району Сумської округи за 192 р. 15

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Андрія Данилович Іванович

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

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

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

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

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

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) Господарь (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 Іванченко Євдокимовна Іванченко

Адреса заявителя Юрківська, Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іванченков

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Пономаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синютинівській сільраді (виконк.) Книга № 84

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

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час складання запису: „6“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виноградова Ірина Петрова

3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців 1925 р.

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

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

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

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

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

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

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 Петро Северинів Виноградов

Адреса заявителя Синютинівка, Хотінського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Виноградов

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Лотіцького району Сумської округи

Книга № 85

за 192 6 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

84

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водоп Макарович Олексійович

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Рожа (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 2) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексій Андрійов Водоп

Адреса заявителя Миколаївка, Лотіцького району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Водоп

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Миколаївська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антоновській сільраді (виконк.) Книга № 86

Лотішського району Сумської округи за 192 6 р. 82

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Петро Тимофієв

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 Січня 1926

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

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

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

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Тимофій Петров

Адреса заявителя Кулешівка, Лотішського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Т. Бондаренко тієнонний.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Котелевського району Сумської округи

Книга № 87 за 192 6 р.

83

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгопол. Павло Андрійович.

3. Якого полу чоловік 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 Сумська район Котелевський село с. Миколаївка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Глава дв.
(для дітей мол. 10 рок., як в 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 Довгопол. Олексій Семенів

Адреса заявителя с. Миколаївка Котелевського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Довгопол

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській раді (виконк.) Книга № 1

Хтінського району Сумської округи за 192 4 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренка Панька Семіна

3. Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 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 Хтінського село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 192 4 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одруж. Вдів.

9. Національність Українець Головне заняття Тракторист. Тимчасовий

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данило Федоров. Бондаренко

Адреса заявителя с. Миколаївки, Хтінського р. Сумського округа

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Данило Бондаренко Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микоисівській сільраді (виконк.) Лотішського району Сумської округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуля Іван Павлович

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісоруб

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисого Федорович Красуля

Адреса заявителя с. Микоисівка, Лотішського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Лисого Красуля, Вимені письмо розписався

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській (виконк.) Книга № 1990 196

Хотінського району Сумської округи за 192 4 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Січня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Скорик Катря Гордіївна

3. Якого полу Жіночого (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 місяці

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Сумська район Хотінського село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 192 4 р. Січня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) ____

9. Національність Українка Головне заняття Селянка

(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 родини

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордій Іванів Скорик

Адреса заявителя с. Миколаївка, Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Скорик Гордій Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

91

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Лотішського району Сумської округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринько Меланка Гринівна

3. Якого полу Жіночої (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 Лотішського село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „ 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка Головне заняття ____

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гринько Семенов. Гринівна

Адреса заявителя Миколаївка, Лотішського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Гринько Семенов.

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Прокопенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовиченко Одарки Митрофанівни

3. Якого полу Жіночого (ж. чи чол.) (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 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 Хотінського село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Українка Головне заняття непрацюючого 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) ____ (для дітей вол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаївська Степан. Вдовиченко

Адреса заявителя с. Миколаївка, Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Вдовиченко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Трофименко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Котелевського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волков Дмитрий Павлович.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 27. Декабря

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 17. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о року, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волков Семенович

Адреса заявителя Спасский Миколаївської с/р. Котелевського району Сумської окр.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Волков

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Микоші[illegible]раді (виконк.) Книга № 1 94
Хотінського району Сумської округи за 192 1 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Лютого міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микосіїнко Онуфрій Трифонів

3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінського село Микосіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 192 1 р. Лютого міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тирон Онуфрій Микосіїнко

Адреса заявителя Микосіївка, Хотінського району Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Я не грамотний Микосіївської сіл. ради по дорученню Микосіїнка Онуфрія Микитенко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор Прокопенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мрихинівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

95

Запис про смерть № 13 (загальний)

94

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Михайло Пилипович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття по господарству

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім‘я і по-батькові заявителя Мищенко Михайлів Романів

Адреса заявителя с. Мрихинівська, Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Прочерк

Підпис заявителя Мищенко

Зав. ЗАГС‘ом Мрихинівський

Реєстратор Мрихинівський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1 96

Хорішківського району Уманської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний) 92

№ ____ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисковайко Наталка Олександрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Уманська район Хорішківський село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

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

9. Національність Українка Головне заняття по хліборобській

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Олександр Григорів Мисковайко

Адреса заявителя Миколаївка, Хорішківського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | А. Миколаєнко Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микольській сільраді (виконк.) Книга № 1

Лохвицького району Сумської округи за 192 6 р.

93

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвієнко Устина Онуфрієвича

3. Якого полу чоловік. 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 Лохвицький село Микольська
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Кондрат Устинів Матвієнко

Адреса заявителя с. Микольська, Лохвицького району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя К. Матвієнко

Зав. ЗАГС'ом Х. Тодоський

Реєстратор Прокопенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мрихомиївській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 1 за 192 6 р.

98

Запис про смерть № 11 (загальний)

94

№ 9 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуня Митро Іванів

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „ 4 “ 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) ____

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красуня Федорів Павло

Адреса заявителя с. Мрихомиївка, Лохвицького району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Павло Красуня с. Мрихомиївка

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Приходько

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Лебединського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скорик Микитенко Іванів

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 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 Лебединського село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісівська

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

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

(для дітей мал. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скорик Іванів Скорик

Адреса заявителя Село Миколаївка Лебединського району

Назви й №№ документів Збірка Сумської Центральної лікарні „Земська" за ст. 815

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Скорик

Зав. ЗАГС'ом Кудрицький

Реєстратор Кордисько

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) району Лохвицького округи

Книга № 1 100

за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Федорченко Оксана Іванова

3. Якого полу жіночої 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 померлого (ої): округа Сумської район Лохвицький село Кусиво або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Основне 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 мож. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванов Кузьма Федорченко

Адреса заявителя Кусиво Лохвицького району на Сумщині

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А Федорченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Прокопенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1 101

Котелевському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17." дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинець Кіндрат Максимович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 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 Котелевськ село Кулево або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „17." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кушнір

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

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 Одинець Іван Костянтинович

Адреса заявителя Кулево Миколаївської с/р. Котелевського району Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Іван Одинець

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при смирновській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 1 102

за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириленко Виктора Тарасів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/I 1926 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 Лохвицький село Кулиші або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець Головне заняття по хліборобству

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасе Дмитрів Кириленко

Адреса заявителя Кулиші, Лохвицького району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ТТ Кириленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор Прокопенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микольській сільраді (виконк.) Книга № 1 103

Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 рок

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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 моя. 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 Винокур Петро Григорович

Адреса заявителя с. Миколаївка Лохвицького району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Винокур Петр

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

104

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Хорішнього району Сумської округи

Книга № 1 за 1926 р.

100

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Овсієнко Євгенія Павлівна

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Хорішнього село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Явдоким Онуфрійович

Адреса заявителя с. Миколаївка, Хорішнього району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | П. Іванченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

105

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Котелевському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скорикова Олександра Павлівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Скорик Павло Юхимович

Адреса заявителя с. Миколаївка Котелевського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Скорик

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуня Микола Григорович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 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 Лохвицький село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття по хлібороб'ству

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордій Кіндратович Красуня

Адреса заявителя с. Миколаївка, Лохвицького району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Красуня

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Водя Іван Михайлович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім‘я і по-батькові заявителя Водя Михайло Іванович

Адреса заявителя Миколаївка Хотінського району Сумокруги

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Водя Михайло

Зав. ЗАГС‘ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при єврейській сільраді (виконк.) Книга № 1 108

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проспотін Мотро Ілліч

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінського село Кулиці або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

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

9. Національність Укр 10. Головне заняття по Лісбородинству

(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Мотрович Проспотін

Адреса заявителя х Кулиці, Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Сергій Проспотін

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Лотишівського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Висоцький Борис Павлович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лотишівський село с. Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „ 4 “ 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. 1о рок., як у п. 1о).

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 Висоцька Євгенія Андріївна

Адреса заявителя Миколаївка Лотишівського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Висоцька Артюх довіреність.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ютинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

110

706

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пархоменко Іван Дмитрович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумська район Хотінськ село Ютинівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померлого (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. 1о рок., як у п. 1о).

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 —

Адреса заявителя с. Ютинівка-Хотінської Району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1 111

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменкова Параска Григорівна

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

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

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

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Чорнит Гавриїл Васильович

Адреса заявителя с. Миколаївка Хотінського Сумської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Чорнит

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаїв. сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 112

за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терхомисов Осип Павлович.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одн.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб 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) одн. член. сім. (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабієнко Сергій Іванович.

Адреса заявителя с. Миколаївка. Хотінського р-ну

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лисенківській сільраді (виконк.) Книга № 3

Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7." дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Євдокія Федотівна.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одн.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — Хаз. (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченкова Катерина Денисовна

Адреса заявителя с. Кулєшово.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги Копія подається до загсу.

Підпис заявителя Кравченкова

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Іванєнко Кирило Семенович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нерухом.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім‘ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім‘я і по-батькові заявителя Іванєнко Іван Семенович

Адреса заявителя Миколаївка Хотінського ФВК. Сумокруги

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Іванєнко Іван.

Зав. ЗАГС‘ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Ямполі сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопа району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойцова Соня Ісаковна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українка 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) Кустарь.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойцова Соня Федоровна

Адреса заявителя с. Ямполь

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Бойцова

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 2 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім‘я, по-батькові померлого (ої) Кузнецова Петра Дмитрієва

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінського село х Спасівщ

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінського село х Спасівщ

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

як що в лікарні—назва її в полі Загублена

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ____

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття по домашньому 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) Хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім‘я і по-батькові заявителя Кузнецов Петр Дмитрович

Адреса заявителя х Спасівщ Миколаївської с/р Хотінського району Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Кузнецов. Зав. ЗАГС‘ом [illegible]

Реєстратор ____

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17." дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуля Галина Кондратівна

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 — місяць — її народження.

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

6. Місце смерті (ла): округа Сумська район Хотінського село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Померла (ла): 1926 р. Липня міс. „17." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красуля Кондрат. Максимов.

Адреса заявителя Миколаївка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Красуля

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 2 118

Котелевського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотиленко Федор Якович.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мотиленко Харитон Федорович

Адреса заявителя с. Миколаївка Котелевського району Сумської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Мотиленко Харитон Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Заявитель | Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ніколаєвській сільраді (виконк.) Книга № 2 19

Конотопського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несмашний Орешко Федосієвич

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 Конотопський село м. Андріївка або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хлібороб.

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Несмашний Степан Федосієвич.

Адреса заявителя м. Андріївка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | С. Несмашний Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя | Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 2 120

Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Дмитро Микитович

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 — місяць — її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Микита Костянтинов

Адреса заявителя Миколаївка, Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Миколаєнко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Підпис заявителя | Миколаєнко

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаєв. сільраді (виконк.) Хорошівськ. району Сумської округи

Книга № 2 121

за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Серпу міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усов Єрмило Федорович.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпу міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сем.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хаз.
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Усов Семен Єрмилович.

Адреса заявителя с. Миколаївка.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Заявитель Усов

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Михайлівській (виконк.) Книга № 2 22

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецов Федор Степанович.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік [illegible] місяць [illegible] Скільки днів.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село х. Спасський або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецов Степан Афанасьев

Адреса заявителя х Спасский Хотінського Района Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | С. Кузнецов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Заявителя | [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ятинській с. сільраді (виконк.) Книга № 2 123

Конот. району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прокопенко Василь Семенович 7/XII-25 10 місяц

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/XII її народження.

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

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

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селяк.

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

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

(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопенко Семен Якимович

Адреса заявителя с. Куцево Куц. сіл. Конотопськ р-н.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Прокоп(.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Заявителя

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ютановецькій сільраді (виконк.) Книга № 2 124

Хомутовського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Некрасов Олександр Васильович.

3. Якого полу Чол. 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 помершого (ої) | округа Сумська район Хомутовський село х. Кулєво.
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дит. Хл. роб.
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Некрасов Андрій Васильов.

Адреса заявителя х. Кулєво.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | А. Некрасов

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Заявитель | [illegible]

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ютолайів. сільраді (виконк.) Книга № 2 125
Хотмыжскомрайону Сумской округи за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26." дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуня Петро Іванович.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вд.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ~~~
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя с. Ютолайівка.

Назви й №№ документів ~~~

Особливі уваги ~~~

Підпис заявителя | Красуня

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Заявитель | [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ташл. сільраді (виконк.) Книга № 2 126

Хашін. району Одеської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Мотря Назарівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одеської район Хашів. село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „12." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Безробот.

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

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

(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Назар Захарович.

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Н. Пархоменко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Підпис заявителя [illegible] Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ятчановс. сільраді (виконкомі) Книга № 2 127

Хотінського району Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексиденко Федот Іловичев.

3. Якого полу ч. 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 Хотінськ село Ятчанівська або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Семейн.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянка

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіяченко Павло Михайлович.

Адреса заявителя с. Ятчанівська

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | П. Ив...

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Дудка

Підпис заявителя | Сіяченко

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ткаченківській сільраді (виконк.) Книга № 3 128

Хомінського району Сумської округи за 192 6 р. 129

Запис про смерть № 46. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 9/х ії народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куценко Денис Володимирович

Адреса заявителя с. Ткаченківка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Д. Куценко.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 3

Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 129 125

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мишенко Іван Григорович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Семейний

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Совпоторг. (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Мишенко Михаил Иванович

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мишенко Михаил

Зав. ЗАГС'ом Мишенко

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микол. сільраді (виконк.) Книга № 3

Конотоп. району Сумської округи за 1926 р. 130 126

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Папуша Варка Трохимовна

3. Якого полу Ж. 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 Сумська район Конотопськ село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Папуша Вхим Карпович

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Папушенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаїв. сільраді (виконк.) Книга № 3 131

Хорошев. району Сумської округи за 1926 р. 127

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім‘я, по-батькові помершого (ої) Дукай Катерина Андріївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/VIII 26 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 Хорошевського село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім‘ї) Член сім‘ї (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о)

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

Прізвище, ім‘я і по-батькові заявителя Дукай Катерина Андріївна

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дукай

Зав. ЗАГС‘ом —

Реєстратор —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській (виконк.) с/р Книга № 3

Лохвицького району Сумської округи за 192 6 р. 132 128

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецов Харитон Федорович

3. Якого полу чоловіч. 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 Лохвицький село х. Спасівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецов Аверьян Иванович

Адреса заявителя х. Спасівка Миколаївської с/р Лохвицького р Сумської окр

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | за не письменного Кузнецова Аверьяна Ивановича

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 3

Хотінський району Сумської округи за 1926 р. 133

Запис про смерть № 71. (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одарченко Олександр Тимофійович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 24/VI її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „24“ 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) Господар. (для дітей мод. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одарченко Микола Антонович.

Адреса заявителя с. Кулєбо.

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Одарченко

Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор ___

Реєстратор ___

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській раді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3 134

за 192 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

130

№ 34 за лічбою чоловіків № ~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Яков Якимович

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

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

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарь (для дітей мол. 1го рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Лук'ян Якович.

Адреса заявителя с. Миколаївка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Миколаєнко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській (виконк.) Книга № 3. 135

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 53. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черняєва Ганна Петрівна

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 Хотінський село с. Кулєво або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „2" 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. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петра Васильовича Черняєва

Адреса заявителя с. Кулєво Миколаївської с/р Хотінського р. Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво Мик. том Миколаївської с/р. Т. 1.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | П. Черняєв

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тхорицькій сільраді (виконк.) Хорошівського району Сумської округи

Книга № 3 136

за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красуну Христі Казарової

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

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

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом-член родини (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красуна Гронжі Казарович

Адреса заявителя с. Тхорицька Хотінського р-ну

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Красуна Гронжа

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Хомутівського району Сумської округи

Книга № 3 137 за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвєєв Володимир Константинович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомутівський село х. Куліво або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хомутівський село х. Куліво або місто — вулиця — будинок № — лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сосьотарь (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвєєв Константин Степанович

Адреса заявителя х. Куліво Хомутівського р-ну.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Матвєєв К.

Підпис заявителя | О. Куліво

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Миколаївській (виконк.) Книга № 4. 138
Хотімльській району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецова Ольга Васильевна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецов Василий Михайлов

Адреса заявителя Спасівка Миколаївської с/р Хотімльського р-ну

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Кузнецов Вас. Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

листків
1926

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

ЗАГС при Михайлівській раді (виконк.) Книга № 6 139
Лохвицького району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 58. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самотуєва Ольга Іванівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.

9. Національність Українка 10. Головне заняття по домашньому 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) Сосно радянська
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самотуй Григорій Іванович

Адреса заявителя с. Михайлівка Лохвицького Району Сумської

Назви й №№ документів Звірка центральної лікарні за 7 1908 г.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Г. Самотуй

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

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

ЗАГС при Миколаївській раді (виконк.) Котелевського району Сумської округи

Книга № 4. 140
за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дунаєва Кайрід Дмитрієвича

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 192 6 місяць 14/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Котелевський село Миколаївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „21" 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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дунай Панько Олексійович

Адреса заявителя с. Миколаївка Котелевського району Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Дунай по доручению за него К. Панько

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 4 141

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вода Ганна Григорівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдр.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Індивідуальне 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) доп. член. дор (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Гриценко Максим Юрійович

Адреса заявителя с. Миколаївка Хотінського району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Гриценко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 7 142

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 60. (загальний)

738

№ 36 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Михайло Іванович

3. Якого полу чол. 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 Сумська район Хотінський село Миколаївка. або місто „ “ вулиця „ “ будинок № „ “

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Миколаївка або місто ___ вулиця „ “ будинок № ___ як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сем'ян.

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) господар.

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Савченко Пилип Михайлович

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Іванченко III

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 4 143
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'яненко Катерина Платонівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 22/XII її народження —

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарь
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лук'яненко Платон Прокопович.

Адреса заявителя с. Миколаївка.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лук'яненко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мошенськ. сільраді (виконк.) Книга № 4 144

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 62. (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бородько Іван Федорович.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин.

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бородько Федор Лаврентьевич

Адреса заявителя х. Кулєбо

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Федір Бородько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мошоринській сільраді (виконк.) Книга № 4 145

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 163 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'яненко Микола Макарович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 18 “ 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) Господар 6 (для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лук'яненко Макар Миколайович.

Адреса заявителя с. Мошоринська

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. М. Лук'яненко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 4 146

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

142

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбач Дуняха Павлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Спаський

або місто — вулиця — будинок № —

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

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українці 10. Головне заняття Чернороб.

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбач Павло Миколайович

Адреса заявителя Хутір Спаський

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Горбач Павло — Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаї сільраді (виконк.) Книга № 4 147

Хотінськ району Сумськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Живиця Наталка Ігорі Матвіївна

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 8 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ села Антропівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ села Антропівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття Злидарів.

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Живиця Макогін Григор.

Адреса заявителя Хотінськ Антропівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Живиця

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 5 148

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

144

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаєнко Іван Тимофієв

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 23/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінського село Миколаївка або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Новонароджений

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Тихін Мусійович.

Адреса заявителя с. Миколаївка.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | За М. Іваненко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 149

Лохвицькому району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головатий Павло Семенович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синіцин Пилип Корнійович

Адреса заявителя с. Писарівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Самойл. Ногавич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 150

Лохвицк району Сумськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 2 (загальний) 146

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касьянова Мокрія Тимофійовича

3. Якого полу — 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 Лохвицк село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумську район Лохвицк село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1926 р. Лютого міс. 20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття Госп. хазяїн

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя с Писарівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | И Касьянов / И

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гисарівській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 1 151

за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

147

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебідь Осипій Іванович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1895 р 10 Июня

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 Гисарівка або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українец. 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабуменко Петро Данилов.

Адреса заявителя с. Гисарівка.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Запис вірний 8/III 1926 р.

Підпис заявителя | Петр Бабуменко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 152

Конотопського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоусенка Олександра Якимовича

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 Січня 1902 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Конотопський село Писарівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня 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. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя с. Писарівка Конотопського района Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Вийшла заміжня 10/III 26 р.

Підпис заявителя | А. Білоусенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тимофіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 153

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

149

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенко Микола Олексієвич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 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 Хотінського село Тимофіївка або місто —"— вулиця —"— будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „15“ 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) Хазяїн

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенко Олексій Миколаєвич

Адреса заявителя с. Тимофіївка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Видано Суми 15/III 26 р.

Підпис заявителя | А Семенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бисарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 154

Котівський району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний) 150

№ 4 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєлоконенко Іван Антонович

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

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

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

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ~ .
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєлоконенко Іван Антон Миколаєвич.

Адреса заявителя с. Бисарівка Котівського району Сумської округи

Назви й №№ документів ~ „ ~ „ ~ .

Особливі уваги Вийсь видана 20/III 26р.

Підпис заявителя | І. Бєлоконенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівці сільраді (виконк.) Котівський району Сумської округи

Книга № 1 155

за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гробовий Ілларіон Васильович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домом. Член Сем'ї

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя с. Писарівка Котівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Видано свідоц. 25/III 26 р.

Підпис заявителя Гробовий

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 156

Котівськ району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний) 152

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лещенко Гриць Максимович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття —

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Максим Іванович

Адреса заявителя С. Писарівка Котівський район Сумської окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Вписано вдруге 9 квітня 1926 р.

Підпис заявителя | Лещенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 157.

Хотінець району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лещенкова Ганна Михайлівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття —

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

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

(для дітей мол. до рок, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лещенко Михайло Євстафійович

Адреса заявителя С. Писарівка Хотінецького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Вписано видано 13 квітня 1926 р.

Підпис заявителя | Лещенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 158

Хотінськ району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 10 (загальний) 154

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебеденко Олексій Сергієвич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Березня 6 д.

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебеденко Сергій Климентович

Адреса заявителя с. Писарівка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги Випис видано 7 Травня 1926 р.

Підпис заявителя | Лебеденко

Зав. ЗАГС'ом ———

Реєстратор Зубець

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 159

Конотопського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок 155

1. Час складання запису: „13“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Товстуха Олександр Якович

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

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

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

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття —

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Товстуха Яков Кузьмич

Адреса заявителя с. Кириківка Н-Сігінської сільради Конотопського р-ну

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Вийшла 13/V 26 р.

Підпис заявителя Товстуха

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Висарівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Конотопському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ -- за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Серднюка Тимофія Якимовича

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дом. 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) Дом. чл. сем.

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серднюк Якова Кондратійовича

Адреса заявителя с. Висарівка Конотопського району Сум округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Видано справа 18/IV 26р

Підпис заявителя Серднюк

Зав. ЗАГС'ом Тимофій

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 161

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13. (загальний) 157

№ ____ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюкова Варвара Федорівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 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 Хотінськ село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Якова Кондратовича

Адреса заявителя С. Писарівка Хотінського району Сум округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Видано видписа 19/V 1926 р.

Підпис заявителя | Я. Сердюк

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 162

Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний) 158

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кумбаба Варка Романівна

3. Якого полу жін. 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 Сумська район Конотопський село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає на цьому боці

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

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

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кумбаба Варки Романівни

Адреса заявителя с Писарівка Конотопського р-ну

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Дитина сирота 6/VI 26 р.

Підпис заявителя | Р Кумбаба.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарі сільраді (виконк.) Книга № 2 163

Конотопськ районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симоненка Івана Васильовича

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Січня 6 дня

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність Українець 10. Головне заняття робочий

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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. сибірської виразки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симоненко Микола Петрович

Адреса заявителя с. Писарівка Конотопського р-ну Сумщини

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги Вийшла сибірка 4/VIII 26р

Підпис заявителя | Симоненко М. Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор ___

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 164

Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний) 160

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченка Антон Никифорович

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1884р

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 Писарівка або місто — „ — вулиця — „ — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Писарівка або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття 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) Хазяїн

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти сіл. Параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Федір Іванович

Адреса заявителя с. Писарівка Конотопського р-ну Сумокруги

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Видано свідоцтво 11/VIII 1926р

Підпис заявителя | Федір Харченко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівс сільраді (виконк.) Конотопськ району Сумської округи

Книга № 1 165

за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуренко Микола Григорович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 Україна 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Живе на кошти батька

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від менінгіту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуренко Гриць Микитович

Адреса заявителя с. Писарівка Конотопського р-ну Сум округи

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги Видано свідоцтво 12/VIII 26р

Підпис заявителя Гуренко

Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор Гуренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Лохвицького району Сумської округи

Книга № 2 166

за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

162

1. Час складання запису: „31“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименкова Марфіна Олексіївна.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 квітня 1926 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 Лохвицький село Писарівська Нов. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Писарівська Нов. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття Нічого. Живе коштами (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сіл. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименков Олексій Марфінович

Адреса заявителя Писарівка нк. Лохвицького р-ну Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Вийшов видачу 31 VIII 1926 р.

Підпис заявителя | Клименко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1 167
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний) 183

№ 12 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романець Трифон Семенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1900 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 Лохвицький село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Лохвицький село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домаш. чл. сім'ї

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Кузьма Семенович

Адреса заявителя Село Миколаївка Лохвицького р-ну Сум округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Випис видана 25/X 1926 р

Підпис заявителя К. Романенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Луцик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 168

Лохвицькім району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний) 164

№ ____ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Головкінської Катерини Семенівни

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 2 грудня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяців ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Писарівка або місто — вулиця — будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „13.“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб бідн.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти ____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семіон Мирофорович Головко

Адреса заявителя село Писарівка Лохвицького р-ну

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Випис видана 14/XI 26 р.

Підпис заявителя | С. Головко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Гуляєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 169
Котелевського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний) 165

№ ____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольхименкова Одарка Іванівна

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Котелевський село Писарівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Котелевський село Писарівка або місто — вулиця — будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашні члени сім'ї
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольхименко Явся Онищенович

Адреса заявителя село Писарівка Котелевського р-ну Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Видано видсна 17/XI

Підпис заявителя | А Ольхименко Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор Вдрш

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бисар сільраді (виконк.) Книга № 1 170
_____ району _____ округи за 192___ р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

166

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирончук Микола Якимович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бучанської район Ком'янського с/р. Бугаївщ. Лісн. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Бучанської район Ком'янський село Бисарівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Кам'яробоб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Ут'ятий вашт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Микола Якимович

Адреса заявителя с. Бисарівка Ком'янського р-ну Бучанського окр.

Назви й №№ документів Довідка Н.-ка Райміліції Ком'янського р-ну від 9/XII

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Ткаченко Микола

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яцкрев сільраді (виконк.) Книга № 1 171
Хотінь району Сумськ округи за 192 0 р.
167

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня грудня міс. 1920 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кедун Климофій Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Сумськ район Хотін село Яцкрево, або місто — вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Хотін село Яцкрево, або місто — вулиця — будинок № ____, як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 0 р. груд міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) сем.

9. Національність ____ 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти по старості років ____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубченко Митрофан Тарпов

Адреса заявителя с. Яцкрево Хотін. р-ну Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Голубченко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Яцкрево

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Висарев сільраді (виконк.) Хотінецьк району Сумськ округи

Книга № 1 172

за 192 6 р. 168

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Олександрівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінецьк село Висарівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінецького село Висарівк або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов'є.

9. Національність Українец 10. Головне заняття Домашньому 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) господарка (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от старости років 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Прохор Прохорович

Адреса заявителя с. Висарівка Хотінецьк р-ну Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | заяв'ленною вірно

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при с. Кисарівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопськ. району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пігівченко Анатолій Михайлович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 8 ІІ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотопськ село Кисарівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Конотопськ село Кисарівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 192 р. грудня міс. 21 " 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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пігівченко Микита Васильович

Адреса заявителя с. Кисарівка Конотопського р-ну Сумської округи

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | ___ Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор ___

Реєстратор ___

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Писарівці сільраді (виконк.) Книга №_____
Лохвицьк району Сумської округи за 192___р.

Запис про смерть №26 (загальний)

№16 за лічбою чоловіків №___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчика Микола Сергійович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926/27 Грудня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік___і місяць___її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Писарівка або місто_____вулиця_____будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Писарівка або місто_____вулиця_____будинок №_____ як що в лікарні—назва її_____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „29.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)_____

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)_____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сер Миокардит гострого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчик Сирин Асимович

Адреса заявителя с. Писарівка Лохвицького району Сумської округи

Назви й №№ документів_____

Особливі уваги Вийс смерть 29/VII 26

Підпис заявителя | С. Шевчик

Зав. ЗАГС'ом_____

Реєстратор Гуйко

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симоненко Микола Аксенович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 р. березня 20 дн.

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття знаходився на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). ангіна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симоненко Аксентій Микол

Адреса заявителя с Стецьківка Хотінського району Сумокруги

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Аксентій 19 / Зав. ЗАГС'ом Симоненкова

Реєстратор Овчаренкова

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківські сільраді (виконк.) Книга № 1 176
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

182

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харланов Корній Хомич

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінського село Стецьківка | або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінського село Стецьківка | або місто — вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько

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) хозяін
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старча хвороість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя —

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Павло Іванович Зав. ЗАГС'ом Стецькевич

Реєстратор Дьяченкова

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 177

за 1926 р. 173

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазарко Галина Степанівна

3. Якого полу жіночий Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 липня 1923 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округ Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її — —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Знаходилась на утриманню батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Знаходилась на утриманню батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазарко Степан Матвійович

Адреса заявителя Хотінський району Сумської округи Стецьківка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лазарко

Зав. ЗАГС'ом Сливка

Реєстратор Оварєнкова

178/
784

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Книга № 784
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкавро Володимир Євтієвич

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 серпня 1924

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Знаходився на утриманню батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Знаходився на утриманню батьків
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкавро Євтен Григорович

Адреса заявителя село Стецківка Хотінського району Сумськ.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Є Шкавро Зав. ЗАГС'ом Федосєєв

Реєстратор —

1292

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумківській сільраді (виконк.) Книга № 1-25
Хотінецького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненкова Параска Устимівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінецький село Сумківка або місто ____ вулиця Новоселиця будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінецький село Сумківка або місто ____ вулиця Новоселиця будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Старече знесилля 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Олександр Ми...

Адреса заявителя Сел. Сумківка, Хотінецького району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Іваненко

Зав. ЗАГС'ом Сафонов

Реєстратор Сумка

1803

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Книга № 1176

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Лютого міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білокобила Василь Тихонович

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінського село Стецківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінського село Стецківка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Знаходився на утриманні батьків

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Знаходився на утриманні батьків

(для дітей мод. 16 рок, як у п. 10).

12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш'ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білокобила Тихон Германов

Адреса заявителя село Стецківка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Білокобила Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Бондарь

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайкина Марія Олександровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 вересня 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Знаходилась на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Знаходилась на утриманні батька (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайка Олександр Матвієв

Адреса заявителя село Стецьківко Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Чайка

Зав. ЗАГС'ом Федоров

Реєстратор Єнакієнко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківські сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фролов Михайло Михайлович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 червня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумсько район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття знаходився на утриманню батьків в (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходився на утр. батьків (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти дитяча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фролов Михайло Іванович

Адреса заявителя село Стецьківка Хотінського району Сумокруги

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | фролов М.

Зав. ЗАГС'ом Фелебер

Реєстратор Овчаренкова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сінецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 Б 183

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підлужний Василь Іванович

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 5 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Сінецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Сінецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Знаходився на утриманню батьків (для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Знаходився на утриманні батьків (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Кір'я 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підлужний Іван Андрієвич

Адреса заявителя село Сінецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Підлужний Зав. ЗАГС'ом Федосеєв

Реєстратор Онищенко

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синицькій сільраді (виконк.) Книга № 7 184
Лохвицького району Полтавської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвяка Григорія Павлова

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Полт. район Лохв. село Синицьке або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Полт. район Лохв. село Синицьке або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

9. Національність укр. 10. Головне заняття селянин.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім
(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

12. Причина смерти старечий вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвяка Семена Гр.

Адреса заявителя м. Синицька Лохв. р.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Литвяка.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

8 185 1782

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухомлинова Агафія Іванівна

3. Якого полу Жінка 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 Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти старча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухомлин Афанасій Андр.

Адреса заявителя село Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | За неграмотної [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківські сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 9 183 186

за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вітковська Маринка Іосипівна

3. Якого полу дівчинка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 10 місяців 20 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецківка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дочка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Знаходилась на утриманню батька

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Знаход. на утриманні батька

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сухоти. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні Данилов

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вітківський Касян Данилов

Адреса заявителя село Стецківка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Вітковський Касян Зав. ЗАГС'ом Федес

Реєстратор Іванченкова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківськ сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 1847 187

за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевкун Василь Гаврилович

3. Якого полу Чоловіч 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 Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

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) Допоміжний член сім'ї

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти самоубійство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевкун Гаврило Михайлович

Адреса заявителя село Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Шевкун

Зав. ЗАГС'ом Федбесп

Реєстратор Овчаренко

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківські сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 1 1888

за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кіліменко Матвій Іванович

3. Якого полу Чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Конотопського село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р Лютого міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Батько

9. Національність Українець 10. Головне заняття Печник

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин

(для дітей мол. 1-ох рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Застрелився 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудень Борис Васильевич

Адреса заявителя село Стецьківка Конотопського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | ____

Зав. ЗАГС'ом Лебедь

Реєстратор Овсієнко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 186 за 192 6 р.

42 189

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевкопляс Алексій Савелієвич

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 15 місяц

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття знаходився на утриманню батьків (для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходився на утриманню батьків (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевкопляс Савелій Михайлович

Адреса заявителя село Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шевкопляс Сав

Зав. ЗАГС'ом Федесов

Реєстратор Оварєскова

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 17/90 за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебедева Марфа Федоровна

3. Якого полу жінч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мав

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Старча слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Федор Іванович

Адреса заявителя село Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Давиденко ор.

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом Ф. Федя

Реєстратор Овхременкова

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ — ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 188 за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любченкова Ірина Федорівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любченко Василь Федорович

Адреса заявителя с. Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Любченко Василь за неписьм. Остапенко

Зав. ЗАГС'ом В. Ткачов

Реєстратор И. Калошин

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1925 489 за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Перяслова Александра Хомишина

3. Якого полу жіночь 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінський село Степанівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Степанівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність України 10. Головне заняття Домове господарче

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Перяслов Иван Захарович

Адреса заявителя Степанівка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | И Перяслов

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор И Семенчик

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1490 за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданова Прасковія Антонівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінський село Стецківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Стецківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мать

9. Національність українка 10. Головне заняття Домове господарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Старча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богдан Василь Карпович

Адреса заявителя с. Стецківка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | В Богдан

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Г Кононенко

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синуківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 / 191

за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чупаїн Андрій Андрієвич

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 Сумська район Хотінський село Синуківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Синуківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Батько

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти розрвів серцю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білокобила Іван Петрович

Адреса заявителя село Синуківка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Іван Білокобила

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор І. Кононенко

Реєстратор І. Кононенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумські вські сільраді (виконк.) Хомінського району Сумської округи

195 18 / 92

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пхенда Олексій Лукич

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 18 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хомінського село Хут. Кардашівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хомінського село Хут кардашів. 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) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття знаходиться на утриманні батьків

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходиться на утриманні батьків

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пхенда Микола Філіпович

Адреса заявителя Хут Кардашівка Сумської сільради

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пхенда Микола за підпис П Вакалюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор И Кононенко

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синуківській сільраді (виконк.) Жмеринського району Сумської округи

Книга № 1/93 за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Василь Савелійович

3. Якого полу мужс. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 8 січня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 8/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Жмеринськ село Синуківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Жмеринське село Синуківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квіт міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Наробівець напутинний батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Гнилокишечний грип. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Савелій Гнатович

Адреса заявителя с. Синуківка Жмеринського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Давиденко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Г. Клюшник

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стинуківській сільраді (виконк.) Книга № 1924 1926.

Жмеринського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудона Михайло Іванова

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) нар. 1926 р. 2 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 4 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Жмеринський село Стинуківська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Жмеринський село Стинуківська або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квіт міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — 11 —

9. Національність українець 10. Головне заняття знаходився на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Менінгіт гнійний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудена Іван Сергійович

Адреса заявителя с. Стинуківка Жмеринського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | І. Рудена

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1

1926 21/95

за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебідь Іван Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Хут. Рибці або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність українець 10. Головне заняття Господарював на утриманні батька

(для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебідь Іван Іванович

Адреса заявителя Хут Рибці Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Ів Лебідь

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор І Клюшник

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стуківській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 196 за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревянка Іван Якович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 березня 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Грудня її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Стуківка або місто ____ вулиця Пересадівка будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Стуківка або місто ____ вулиця Пересадівка будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття Утримувався на коштах батьків

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Утримувався на коштах батьків

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деревянка Яків Тодосович

Адреса заявителя Село Стуківка Конотопського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Як Деревянка

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор ____

200 23

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смелуківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1797 за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудень Гаврило Іванович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. квітня 2 дн.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінського село Смелуківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінського село Смелуківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття знаходився на утриманню батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходився на утриманню батька (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудень Іван Сергійович

Адреса заявителя село Смелуківка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | І. Рудень

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор І. Клочанко

Реєстратор І. Клочанко

201 25

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 1 191
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дунай Михайло Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1911 року 7 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецькі
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецькі
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття знаходився на утриманню батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходився на утриманню батька
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дунай Іван Іванович

Адреса заявителя село Стецькі Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Дунай Іван

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор І. Коломієць

Реєстратор ____

25/26
202

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семенівській сільраді (виконк.) Книга № 1/99
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Цимунова Марія Трофимовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1920 року 12 Серпня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Семенівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Семенівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Знаходилась на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Знаходилась на утриманні батька
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Яков Никифорович

Адреса заявителя село Семенівка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Іваненко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

26 203

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівські сільраді (виконк.) Книга № 1200
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Яків Петрович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1886 року Березня 21 дня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття конторисць
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти очі брюшного тіфа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Данило Васильович

Адреса заявителя село Стецівка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | За неграмотного розписався Д. Левченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

204 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сленківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 2 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шабло Ничип Григорович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1884 р. 13 ноября

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Хотінський село Хутір Рибци
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Хутір Рибцы
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Батько

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Перепонки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабло Семен Григор.

Адреса заявителя Хут Рибцы Сленківської Ради Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя за неграмотного Шабло

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Шапошникова

Реєстратор ____

205 28

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 1 202
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім‘я, по-батькові померлого (ої) Мойсенко Іван Тихонович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінський село с Стецівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село с Стецівки або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померлого (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) Хазяїн
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Старча Хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім‘я і по-батькові заявителя Береза Єгор Степанович

Адреса заявителя с. Стецівка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Береза

Зав. ЗАГС‘ом —

Реєстратор И. Кононенко

Реєстратор

20629 30

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Книга № 103
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванєнкова Александра Васильевна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Радьківка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Радьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінки
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошник Федорович Іванович
Адреса заявителя Хут Радьківка Хотінського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя | Мирошник Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор И Кашшник

Реєстратор

2023 30.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Книга № 204
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чеховська Марія Тимофеевна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання | округа Сумського район Хотінський село Степанівка
пом гс | або місто — вулиця — будинок № —

округа Сумської район Хотінський село Степанівка
6. М | або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її Сумській лікарній

7. Коли 92 р. Травня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

9. Національність українка 10. Головне заняття Домова Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Воспаление мозговых оболочек 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чеховський Филипп Павлович

Адреса заявителя сель. Степанівка Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Чеховской Филипп П. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор И Кононенко

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Онишківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотинського району Одеської округи за 1926 р.

205 208

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шкварава Явдоха Тимофіївна

3. Якого полу женск. 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 померлого (ої) | округа Одеська район Хотинск село Онишківці або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Одеська район Хотинск село Онишківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. трав міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдова

9. Національність Укр 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) Домова господ.
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Убыла Грип. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Іван Федорів

Адреса заявителя вл. Онишківка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Іван Онищенко Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Клюшник

Реєстратор

2
206
203

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шраменко Ганна Данилівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1918 року 26 січня
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Хотінський село Стецківка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район ——— село ———
або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 43
як що в лікарні—назва її лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття знаходилась на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходилась на утриманні батьків
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти Параліч серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шраменко Семен Андріянович
Адреса заявителя с. Стецківка Хотінського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя С. Шраменко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Шкляренко

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семеновській сільраді (виконк.) Хотінецькрайону Сумськоокруги

Книга № 2 207

за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чугай Данило Іванович

3. Якого полу Чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінецький село Семеновівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінецький село Семеновівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „19“ 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) Хозяин
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти старча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Іосипівна Чугаєва

Адреса заявителя с. Семеновівка Хотінецького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Чугаєва Марія Іосипівна
власноручно М. Чугаєв

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор І. Тимошина

Реєстратор

211 6

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Книга № 2108
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радько Кондратій Пилипович

3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23

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 Хутір Радьківки або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Конотопський село Хутір Радьківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність український 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) допоміжний член
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти задушливий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галиченко Аврам

Адреса заявителя дер. Песчанка Сумського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Авр. Галиченко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор П. Кононенко

Реєстратор П. К

212 5

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанківській сільраді (виконк.) Книга № 2709
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанец Левонтій Йосипович

3. Якого полу Мелов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 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 Хотінський село Степанівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Степанівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдац

9. Національність українец 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Старча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козина Леонтій Степанец

Адреса заявителя село Степанівка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Ку. Степанец Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор И. Клюшник

Реєстратор

213 б

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівці сільраді (виконк.) Книга № 2110
Хотінському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драновський Павло Олексійович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінський село Стецівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Стецівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність українец 10. Головне заняття Утримував на кошти батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член семьі
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Параліч серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драновський Іван Васильєв

Адреса заявителя сел Стецівка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Іван В. Драновський Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Шкільник

Реєстратор —

214 7

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 2 III
Хотінськ району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Островерхова Олександра Іванівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінський село Стецьківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Стецьківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдовиця (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Островерхов Іван Авраамович

Адреса заявителя слоб Стецьківка Хотінського району Сумщини

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Іван Островерхов Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Реєстратор

215 8 212

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Подлужна Маньока Іванівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1918 року 13 Серп
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 Стецьківська
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Стецьківська
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття знаходилась на утриманню батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходилась на утриманню батька
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти тіфо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подлужний Іван Мусійович
Адреса заявителя с. Стецьківська Конотопського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Подлужний Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор І. Клюшник

Реєстратор

216 9 213

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьковецькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Башмакова Параскева Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Конотопський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Конотопського село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчинка

9. Національність українка 10. Головне заняття Знаходилась на утриманні матері (для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Башмакова Марфа Артемівна

Адреса заявителя сл. Стецьківка Конотопського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Башмакова Марфа за неграмотну розписався Артемівна Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

217 10 214

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семенківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Оденцова Варвара Антонівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1912 р. Листопад 22 дн.
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 Семенківка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Семенківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дочка
9. Національність Українка 10. Головне заняття знаходилась на утриманню батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Знаходилась на утриманні батьків (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оденцов Антон Амелянович
Адреса заявителя село Семенківка Конотопського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Оденцов Антон за малолітнього Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Шкляшенко

Реєстратор

218 11 215

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семеновській сільраді (виконк.) Книга № 21
Хомінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевелева Лідія Якимівна

3. Якого полу дівоч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 13 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 Хомінський село Семеновка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хомінський село Семеновки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття знаходилась на утриманню батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходилась на утриманню батьків
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти кокльоша 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевель Якима Харитоновича

Адреса заявителя Хом. Району село Семеновка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шевель Якима за неграмотн. Чайка. Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор

2152
216

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смелуківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінський району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лебедь Петро Трофимович
3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 дня 3 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Хотінський село Смелуківська або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Смелуківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
9. Національність Українец 10. Головне заняття знаходився на утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх вгримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти дитяча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебедь Трофим Григорович
Адреса заявителя село Смелуківка Хотінського району.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Лебедь Трофим Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семеновській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шуленко Ганна Тихоновна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Семеновська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Семеновська або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р Липня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хозяйка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домова господарка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Старча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенець Александр Васильєв

Адреса заявителя село Семеновка Конотопського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | А Семенець

Нач. ЗАГС'ом —

Реєстратор Шуленко

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьки сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Чугай Емелян Прокофієвич

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1900 року 7 серпня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінськ село Стецьківка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Стецьківка
або місто Суми вулиця Троїцька будинок № ____
як що в лікарні—назва її окружна лікарня

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (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) Хозяин
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Заворот кішок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ходун Андрей Елисеевич

Адреса заявителя село Стецьківка Хотінського району.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя А Ходун. (зачеркн. хто-небудь а надп. сум. підпис секретаря ВСелюшка)

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ИВилюшкин

Реєстратор ____

15 222

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопськ районі Сумської округи за 1926 р.
214

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шкавронова Ганна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 9 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумськи район Конотопськ село Степанківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопськ село Степанківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття знаходилась на утриманню батька.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходилась на утриманню батька
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкавронова Ирина Ивановна

Адреса заявителя село Степанківки Конотопський район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шкавронова Ирина за неграмотностью расписалась в бытность

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

46 223

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сітенківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Квітенко Катерина Іванівна
3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померш. (ої): округа Сумського район Хотінський село Кут Кардашівка; або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінський село Кут Кардашівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Хазяйка
9. Національність українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти повісилась 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Квітенко Павел Григорович
Адреса заявителя Кут Кардашівка Сітенки сільрада Хотін. район
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Квітенко

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор І. Клименко

Реєстратор І. Клименко

№ 224

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сленухівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Липня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Литвин Иван Васильевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років
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 Сленухівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотопський село Сленухівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) батько
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) Хазяин
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти Старая хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Василь Иванович
Адреса заявителя село Сленухівка Конотопського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя В. Литвин
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

18 225

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 57. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чугай Михайло Іванович

3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Степанівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Степанівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність українець 10. Головне заняття Знаходився на утриманні батька (для дітей молодших од 10 років занятя того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Кривавиця гілка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чугай Григорій Якович

Адреса заявителя сел. Степанівка Лохвицького району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Гр. Чугай Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПГАВ

ЗАГС при Стецьк сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумського округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стефанець Микола Григорович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 грудня 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття знаходився на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стефанець Дмитро Денисович

Адреса заявителя с/об: Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Стефанець Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор І. Шевченко

Реєстратор ____

20'227

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівці сільраді (виконк.) Книга № 2-й
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тихий Федір Тимофійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Стецівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Стецівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Старча кволість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тихий Федір Тимофійович

Адреса заявителя село Стецівка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Прізвище Тимофійович не читати а написати Тимофій Тимофійович
Сірник Реєстратор Ю. Кононенко

Підпис заявителя Тихий Федір Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор —

21 228

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінськ району Сумськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Федорченко Марія Максимовна

3. Якого полу жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Степанівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Степанівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Старечі хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Сергій Іванович

Адреса заявителя слоб. Степанівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Ф. Федорченко.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

22229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській раді (виконк.) Книга № 2926
Конотопському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головко Захар Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 р. 7 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 Конотопський село Стецьківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Стецьківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 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) допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти самогубство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головко Яков Іванович

Адреса заявителя село Стецьківка Конотопського р-ну

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Я. Іванов Головко Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор І. Кононенко

Реєстратор

2В 230

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сидорківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хомінськ. району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукачев Василь Яковлевич

3. Якого полу Чоловіч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р 2 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Нов. від народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомінськ село Радьківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хомінськ село Радьківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття знаходився на коштах батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти скарлатина Кров 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукачев Яков Иванович

Адреса заявителя х Радьківки Хомінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

зачеркнуто скарлатина не читать а подпис. коррект

Підпис заявителя Яков Лукачев. Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор И Клименко

Реєстратор

24. 231

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 2227
Лохвицьк району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чайка Яків Семенович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 днів.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицьк село Степківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицьк село Степківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність українец 10. Головне заняття На утриманні батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлопець
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча кволість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайка Семен Макарович

Адреса заявителя слоб Степківка Лохвицького району Сумщини

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Сем Чайка Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор —

25 232

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківськ сільраді (виконк.) Книга № 2 28
Хотінськ районі Сумська округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оденцова Александра Игнатовна

3. Якого полу Жіночій 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ село Стецьківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Стецьківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Знаходилась на утр. Батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходилась на утр (для дітей мол. 1ого рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Хлопка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оденцов Шкваля Ольга

Адреса заявителя село Стецьківка Хотінського рай

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Н. Оденцова

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор ____

26233
239

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьк сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінський району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Фролов Гаврило Миколаєвич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдов

9. Національність українец 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяин
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Старча хвороба 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фролов Андрій Гаврилович

Адреса заявителя с Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Фролов Андрей

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сінецьківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Деревянка Василь Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Січень 13 дня
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Січень народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Конотопський село Сінецьківка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотопський село Сінецьківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття находився на утриманні батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деревянка Семен Яковлевич
Адреса заявителя сноб. Сінецьківка Конотопського
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Семен Деревянка Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

28 235
240

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Заната Яков Трохимович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
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 Степківська або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Степківська або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) отець
9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти старечі хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заната Якт Тихон Якович.
Адреса заявителя с. Степківка Конотопського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Заната Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

29236
9351

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смаглі сільраді (виконк.) Книга № 2
Конотопськ району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухомлин Гнатько Никифорович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 квітня 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопськ село Смагліївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопськ село Смагліївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття знаходився на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходився на утриманні батька
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухомлин Никита Данилов

Адреса заявителя село Смагліївка Конотопського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Никита Сухомлин

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

237 30 2/12

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шапаренко Марія Яковлевна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 2 день її народження.
5. Місце проживання померш. округа Путивльська район Хотінський село х. Кадашівка
місто — вулиця — будинок №
5а. Місце смерті округа Сумська район Хотінський село х. Кадашівка
місто — вулиця — будинок №
6. Місце смерті: якщо в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття знаходилась на утриманні матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член с(м'ї) дитина
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапаренко Яков Олексійович
Адреса заявителя хутір Кадашівка Сумської сільради Хотінського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя Шапаренко

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор [illegible]
Реєстратор [illegible]

238

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 3а
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривцова Зінаїда Михайлівна
3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Степківка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотопський село Степківка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття зі батьками (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують(ся).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривцов Микола Іванович
Адреса заявителя с. Степківка Конотопського району Сумської округи
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Кривцов Зав. ЗАГС'ом Редактор

239
2а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 3 ДБЧ

Хомінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкая Володимір Хведорович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 травня 1925 р.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хомінський село с. Стецівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хомінський село Стецівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття злагоджувальниця трудящими матерями (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п.№10).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкая Федор Тимофійович

Адреса заявителя с. Стецівка Хомінського району

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шкая Ф. Тимофійович Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівська сільраді (виконк.) Хомінського району Сум округи

Книга № 3а 240 за 192 6 р. 235

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренкова Зінаїда

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 місяці 25 д.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хомінський село Степанівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хомінський село Степанівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття знаходилась на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча кволість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренкова Надія Гаврїївна

Адреса заявителя с. Степанівка Хомінського району Сумокруг

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Надія Пономаренкова за неграмотністю розписалася Обухренкова

Зав. ЗАГС'ом Степанов

Реєстратор Ніколаєнко

2 1/1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Книга № 1926

Хотінського району Сум округи за 1926 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драновський Гаврило Власович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Квітня 9 дня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Степанівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Степанівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття ~~на городі і в майстерні~~ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Хлопець

12. Причина смерти дитяча слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драновський Влас Іванов

Адреса заявителя с. Степанівка Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Драновський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор І. Клюшник

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 2145 / 2457

Хотінського району Сум округи за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тіхий Іван Миколаєвич

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Серпень 10 дня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Степківка
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Степківка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття малолітня з материними малолітня (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у № 10).

12. Причина смерти дитяча диспепсія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тіхий Микита Васильович

Адреса заявителя с Степківка Хотінського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Н Тіхий

Зав. ЗАГС'ом Богданенко

Реєстратор Шкапенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3 Ф 38

за 192 6 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулай Петро Григорович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р 7 місяц 26 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Стецьківка; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Стецьківка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) знаходився на утриманні батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дизентерія кварцева 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кулай Григорій Іванович

Адреса заявителя с. Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Г. Кулай

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

2164

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Книга № 3 а 79
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанець Олексій Олександрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 м. 1 дн.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Липня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Лохвицький село Степанівка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Лохвицький село Степанівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „23" 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) на батьківському утриманні

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) дитина

12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанець Олександр Васильович

Адреса заявителя слоб. Степанівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Степанець Зав. ЗАГС'ом Савицький

Реєстратор Шишкин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Книга № 3 а 240

Хотінського району Сум округи за 1926 р.

245

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревянка Іван Яковлевич

3. Якого полу чолов 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 Хотінськ село Степанівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Степанівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лоза Гаврил Никитич

Адреса заявителя с. Степанівка Хотінського району Сумської округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Описьменно, Свой почитать, с написанному сверно. Гаврил Лоза расписался. И.Кононенко

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор И.Кононенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапожинській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко Андрій Самойлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Сапожинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Сапожинівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість Хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Віктор Андрійович

Адреса заявителя с. Сапожинівка Хотінського района

Назви й №№ документів Свідоцтво о смерті видано Сапожинівською сільрадою

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Власенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

2478
2442

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Смелківській раді (виконк.) Книга № 3
Хотінськ районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанець Денис Петрович
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1863 г. 2 жовтня
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінськ село Смелькіе / або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Смельківка / або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— / як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдруген
9. Національність Українец 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старість і хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанец Григорій Денис.
Адреса заявителя село Смельківка Хотінського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Г Степанец Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

248!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківські сільраді (виконк.) Книга № 3913

Лотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пленда Назар Лвинович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Лотінський село м. Кардашівка / або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Лотінський село м. Кардашівка / або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїн

12. Причина смерти Старечa Лворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радько Макіро Ігнатович

Адреса заявителя м. Дроздов Лотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Радько Дмит. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 3а
Хомінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ребец Александра Алексеевна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 1 м. 2 дн.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськи район Хомінськ село Стецьківка, або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хомінськ село Стецьківка, або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка. Головне заняття знаходилась на утриманню батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходилась на утриманню батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кокльош 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ребец Алексей Федорович

Адреса заявителя село Стецьківка Хомінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ребец А.Ф.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Хотімського району Сум округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лугачов Митро Яковлевич

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Дрочів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотімські село Кут Радотівка / або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотімський село Кут Радотівка / або місто ... вулиця ... будинок № ... / як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття знаходилася на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як уп. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дитяча хворість „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радько Семен Євдокимович

Адреса заявителя Кут Радотівка Стецівської сільради Хотімського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Радько Семен Євдокимович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Книга № 9 251
Хотінського району Сумської округи за 1926 [illegible]

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбасина Марія Васильевна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Степанівка; або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Степанівка; або місто ___ вулиця ___ будинок № ___; як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Паралич дихательного центра, старческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковбаса Іван Пожитович

Адреса заявителя с. Степанівка Хотінського району

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя Ковбаса

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 3 а 252

Хотінського району Сумської округи за 192 6 247

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Микита Йосипович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 літніх 1926 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 Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття малолітня на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткач Йосип Іванович

Адреса заявителя с. Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ткач

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семенівській сільраді (виконк.) Книга № 3 253

Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 248

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глущенко Татьяна Ивановна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Семенівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Семенівка або місто — вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Домова господарка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Допоміжний член сім'ї

12. Причина смерти Воспаление кишек 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радько Федан Тимоф.

Адреса заявителя село Семенівка Хотінського району

Назви й №№ документів Свідоцтво № 23 і 24 не читать, а написать 24 і 25 Вересня

Особливі уваги реєстратор „свідоцтво"

Підпис заявителя Радько Федан Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

2 17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3 с. 254

за 1926 р. 279

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „26“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радько Ганна Гаврилівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село х. Радьківка / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село х. Радьківка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Українка 10. Головне заняття домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павел Гаврилович Радько

Адреса заявителя хут Радьківка Хотінського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Радько

Зав. ЗАГС'ом Овчинник

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 3

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнедашенкова Настя Іванівна

3. Якого полу — 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 ..... дня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Степківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Степківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти Старча слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнедашенко Кирило Іванович

Адреса заявителя с. Степківка Хотінського району

Назви її №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кирило Гнедашенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У 25619

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степок сільраді (виконк.) Книга № 3
Котелевського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фалюк Василиса Савелієвна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Котелевський село Степківка / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Котелевський село Степківка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занятя того, чиїми коштами їх втримується) знаходилася на утриманні матері

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) допоміжний член сім'ї

12. Причина смерти воспаление мозга 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фалюк Павел Савелієвич

Адреса заявителя с. Степківка Котелевського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Фалюк Зав. ЗАГС'ом С. Шевченко

Реєстратор —

5 — 25720.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьк сільраді (виконк.) Книга № 35
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебедь Прохор Никандрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Стецьківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Стецьківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) Лісівник

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) Хазяїн

12. Причина смерти Старча слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебедь Іван Охрамович

Адреса заявителя с Стецьківка Хотінського району Сумської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лебедь Иван

Зав. ЗАГС'ом Овсієнко

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьк сільраді (виконк.) Книга № 3 б
Хотінського району Сум округи за 1926 р.

6 2585

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чугай Марія Федорівна

3. Якого полу жінка 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 Хотінський село Стецьківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Стецьківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старечa Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чугай Мусій Іванович

Адреса заявителя с. Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Чугай Мусій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

V 7 25922

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківськ сільраді (виконк.) Книга № 3
Конотопського району Сумської округи за 1926 р. 234

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оленич Петро Яковлевич

3. Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 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 Конотопськ село Стецківка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Конотоп. село Стецківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р Жовтня „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) самостійник

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) хозяин

12. Причина смерти Гіпертонія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оленич Алексей Яковлевич

Адреса заявителя с Стецківка Конотопского района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Оленич Алексей за неграмотн. Довіряю Зав. ЗАГС'ом Овчинник

Реєстратор Шевченко

8 26026.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3 б 235

за 1926 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрущенко Лукер'я Опанасовна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Стецьківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдруща

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) домова господарка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) хозяйка

12. Причина смерти старість хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрущенко Василь Агафонов

Адреса заявителя с. Стецьківка Хотінський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрущенко Зав. ЗАГС'ом Савицкий

Реєстратор Іванов

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степуківській сільраді (виконк.) Книга № 35 261.
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 24 9

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Александра Кирилівна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 року 9 міс
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінська село Степуківка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінська село Степуківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня 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). Знаходилась на утриманню батьків
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Знаходилась на утриманню батька
12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирило Микитович Москаленко
Адреса заявителя село Степуківка Хотінського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя К. М. Москаленко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

10. 25

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 3 5 261
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 257

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривцов Іван Степанович

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 1926 і місяць 11/XI 26г. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Стецьківка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Стецьківка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття знаходився на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утримувався на кошти батьків (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кахексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривцов Степан Якимович

Адреса заявителя с. Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кривцов Зав. ЗАГС'ом Овчинник

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Силуківській сільраді (виконк.) Книга № 3 1926
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Яків Панкратович
3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 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 Хотінськ село х Кардашівка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село х Кардашівка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р Листопада міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття знаходився на утриманню батьків в (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходився на утриманню батьків в (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Панкратій Іванов
Адреса заявителя х Кардашівки Хотінського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя П. Мартиненко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор І. Клочко

12 2627

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синуківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Листопада м. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ребец Федор Несторович

3. Якого полу чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Синуківки
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінськ село Синуківка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп. міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовец

9. Національність Українец 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ребец Алексей Федорович

Адреса заявителя село Синуківки Хотінського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фильзов. А. Д. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

13 2685

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 63
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрущенко Прасковія Петровна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Олексіївка або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Олексіївка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р Листопада міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружська
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Домова Господарка Хозяйка
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 Жаба
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрущенко Микола Федорович
Адреса заявителя село Олексіївка Хотінського району
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Андрущенко
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор П. Клименко

14 286

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 161

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радько Олексій Костянтинович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Березня 29 дня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Хут. Радьківка; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Хут. Радьківка; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) знаходилася на утриманні батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дитина

12. Причина смерти младенчества 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радько Костянтин Гавриловіч

Адреса заявителя Хут. Радьківка Стецьківської сільради Хот. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Конст. Г. Радько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

15 2867

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецьк сільраді (виконк.) Книга № 3 764

Хотінськ району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотиленко Параска Гнатівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінськ село Стецьківка / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Стецьківка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок. див. п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Береза Федір Степанович

Адреса заявителя с. Стецьківка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Е Береза

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

16- 238

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семеновківськ. сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3 2 63
за 1926 р.

Запис про смерть №94 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попова Марія Федорівна

3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумська район Хотінський село Семеновківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Семеновківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопаду міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Допоміжний член сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти после родова в лихорадка 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попов Денис Микитович

Адреса заявителя с Семеновківка Хотінського району

Назви й №№ документів справка врача 6-го медучастка від 19/XI 26 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Попов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

17/ 22

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степку сільраді (виконк.) Книга № 3 в. 269
Хотінської району Сум округи за 1926 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21." дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанцова Євдокія Хомінічна
3. Якого полужінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Степківка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінського село Степківка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старечі хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанець Давид Олексієвич
Адреса заявителя с. Степківка Хотінського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Давид Степанець Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

18 — 33

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецківськ сільраді (виконк.) Книга № 3 с.
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довженкова Александра Лукінічна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки від на роде.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село х. Рибуї
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село хут Рибуи
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р Грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старіча Хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ребеу Степан Андрієвич
Адреса заявителя хут Рибуи Хотінського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Е Рибуєва Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стецівській сільраді (виконк.) Книга № 3в
Хотінськ району Сум округи за 1926 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білокобила Йван Іванович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міся. 5 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Мая народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село Стецівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Стецівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття знаходився на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білокобила Іван Михайлович

Адреса заявителя с. Стецівка Хотінського району Сумокруги

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Белокобила Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 36
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драновська Явдоха Андріївна

3. Якого полу Жіночий Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінський село. Радьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Радьківка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).,

12. Причина смерти Старича хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драновська Арина Семенівна

Адреса заявителя х. Радьківка Хотінського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя 21 Драновська Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

21 36

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степківській сільраді (виконк.) Книга № 3-6
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренкова Устя Терентіевна

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Степківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Степківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Старіча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні'

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Аникей Яковлев

Адреса заявителя Хотінський р-он село Степківка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сидор. Ан. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ольшківські сільраді (виконк.)
Хотінського району Сумської округи

Книга № 3 в
за 1926 р.

22 37

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревянкина Марія Андріївна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село х. Радьківка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село х. Радьківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домова господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти старича хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пашков Микола Іванов
Адреса заявителя х. Радьківки Хотінського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Н. Пашков Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Слеуківській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3 б 275 269

за 1926 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Андрей Петрович

3. Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Слеуківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінск село Слеуківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок. як у п. 10). Господин

12. Причина смерти Паралич сердечной мышцы 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Не

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куриенко Мар'я Андреевна

Адреса заявителя с Слеуківка Хотінского р-ну

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Куриенко Підпис. зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

24 39

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семеуківській сільраді (виконк.) Книга № 3 е
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 276

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудень Іван Андрєевич

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 15 місяц

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Семеуківка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Семеуківка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). знаходився на утриманню батькі

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10-рок., як у п. 10). знаходився на утриманню батькі

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудень Андрей кондратов

Адреса заявителя с Семеуківка Хотінський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рудень

Зав. ЗАГС'ом

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондрашівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрижка Наталка Ярославівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Конотопський село Кондрашівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Конотопський село Кондрашівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність українець 10. Головне заняття Домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Стрижка Наталка Ярославівна

Адреса заявителя Кондрашівська сільрада

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя За Н. Стрижку

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

[illegible]тор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

278

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горошенко Семенович Петрович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотопський село Кондратівка. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Конотопський. село Кондратівка. або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

9. Національність українець. 10. Головне заняття Селянство (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 Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горошенко Данило Семенович

Адреса заявителя Кондратівська сільрада-ту Конотопського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя За Данила Горошенка

Зав. ЗАГС'ом Шабан

Реєстратор [illegible]

[illegible]тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандр. сільраді (виконк.) 3 Книга № 1
Конотопському районі Сумської округи за 1926 р.
Д89

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данченко Марія Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___, і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Конотопський село Сандрики.
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Конотопський. село Сандрики.
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність українка 10. Головне заняття Домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Кровотеча мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данченко Трохим Іванович.

Адреса заявителя Сандрицька сільрада Конотопського р-ну Сум. окр.

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя Данченко Зав. ЗАГС'ом Шабун
Реєстратор Шипура

...тор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській раді (виконк.) Книга № 1
Хорольського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данченко Олена Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років.

4а. Як що померла литина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хорольськ село Кондратівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хорольськ. село Кондратівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка. 10. Головне заняття Доморобітництво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Кір 6 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данченко Гриць Іванович

Адреса заявителя Кондратівка Хорольськ. району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Данченко Г

Зав. ЗАГС'ом Шабат
Реєстратор Шестопалець Тіб.

тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Книга № 1 281
_____ району _____ округи за 1926 р.
275

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиприкко Ксенія Федорівна

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 —, місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лебединського село Кондратівка.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Лебединського село Кондратівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українка 10. Головне заняття Домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Сиприкко Федір Васильович.

Адреса заявителя Кондратівська Лебединського району Сум. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сиприкко

Зав. ЗАГС'ом Шабельник

Реєстратор Ткаченко

...тор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сандрах сільраді (виконк.) Книга № 276
Деків району Сумської округи за 192 6 р. 282

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лошенко Павло Іванович

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 1926 і місяць 5 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Деків'ськ. село Сандрах
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Деків село Сандра
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. квіт. міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність укр. 10. Головне заняття Залібробітець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Залібщик
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лошенко Іван Сидорович

Адреса заявителя пос. ім'я Сандрах вес. с/р Деків

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Лошенко

Зав. ЗАГС'ом Шабан

Реєстратор Шапошник

Свідок

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кандрекій сільраді (виконк.) Книга № 1775
Хайнінського району Сумського округи за 1926 р. 283

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Анна Григорівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць тому день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хайнінськ село Кандрекіївка.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хайнін. село Кандрекіївка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. 28 квітня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українец 10. Головне заняття Домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок„ як у п. 1о).

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 Демченко Семен Федорович

Адреса заявителя Кандрекіївка Хайн. р-ну Сумської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Демченко

Зав. ЗАГС'ом Шабан

Реєстратор [illegible]

[illegible]тор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гандрахівській сільраді (виконк.) Книга № 1778
Хустського району Закарп. округи за 192 6 р. 284

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гринчишин Антонина Петрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 1 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 1. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Закарпатської район Хустського село Гандрахівська
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Закарпатської район Хустського село Гандрахівська
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гринчишин Петро Павлович

Адреса заявителя Гандрахівська Хустського р-ну Закарпатської округи

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | За Федора.

Зав. ЗАГС'ом Шабаш

Реєстратор [illegible]

[illegible]тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 279
_____ району _____ округи за 192__ р. 285

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лісниченко Василь Якович

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 7 і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Кондрашівка.
або місто _____ вулиця _____ будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Кондрашівка.
або місто _____ вулиця _____ будинок № —
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття - Домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кор.

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. IH п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лісниченко Яків Якович.

Адреса заявителя Кондрашівка дворів р-ну Суми отдал

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Лісниченко Зав. ЗАГС'ом Шабо
Реєстратор Шишкіна
тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конот. сільраді (виконк.) Книга № 1 286
Конот. району Сумського округи за 192 6 р.
280

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приемський Кіндрат Семенович.

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ___

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 1 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотопського село Кондрашівка.
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Конотопський село Кондрашівка.
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квіт міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність укр. 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Нецеспловлення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приемський Мак. Трох.

Адреса заявителя Конот. конот. р-ну Сум окр.

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Приемський

Зав. ЗАГС'ом Шабат

Реєстратор Шидр

тор ___

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр сільраді (виконк.) 11 Книга № 1 287
Конот. району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний) 281

№ 14 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Іван Хведорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Конотопськ. село Кондрашівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Конотопськ. село Кондрашівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р травня міс. „ 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність укр 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Болізні шлунково-кишкового 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Федір Харч.

Адреса заявителя Кондр. Конотопськ. р-ну Сум. округ

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя Харченкова. Зав. ЗАГС'ом Кабанов

Реєстратор Шишура

...тор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондрашівській сільраді (виконк.) Книга № 1 288
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

12

282

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приймаченко Катерина Лукіянівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хорішківський село Кондрашівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хорішківський село Кондрашівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття колгоспниця
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) членша хозяйства
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 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 Приймаченко Павло Тимофійович.

Адреса заявителя Кондрашівка Хорішківського району Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Приймаченко

Зав. ЗАГС'ом Шабо

Реєстратор Шишкіна

тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Книга № 289
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жиленко Павло Давидович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 6 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Кондратівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа " район " село "
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня 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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жиленко Давид Давидович

Адреса заявителя с. Кондратівка Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги немає

Підпис заявителя Жиленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

тор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Койдратівській сільраді (виконк.) Книга № 2 290
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

14

284

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Червня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапаренкова Уляна Федорова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

4а. Як що померла литина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Хотінськ село Койдратівк
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сум. район Хот. село Койдратівк.
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Досвідчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Туберкульоз легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапаренко Федор Андрійович

Адреса заявителя с. Койдратівка Хот. район Сум. окр.

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Ф. Шапаренко

Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор ___

Реєстратор ___

15

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 291
_____ району _____ округи за 192___ р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

285

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорокина Палажка Силіверовна

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінь село Кондратівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа Сум. район Хотінськ село Кондрати
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українка 10. Головне заняття До Хозяйства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Воспаленія головного мозгу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Дмитро Семенович

Адреса заявителя с. Кондратівка Хот Р. Сум. округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя Сорока

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

_____тор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Книга № 2 292
Хотінь району Сумської округи за 1926 р.

16

Запис про смерть № 16 (загальний)

286

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлаєв Сергій Петрович

3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — дня народження —

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінь село Кондрат.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінь Кондратівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Грип 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурлаєв Митро Сергійович

Адреса заявителя вр. п. Кондратівської сер.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Бурлаєв М.

Зав. ЗАГС'ом Шабаєв

Реєстратор Сафєєв

тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондрацькій сільраді (виконк.) Книга № 1293
Хорольськ. районі Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенко Григорій Іванович

3. Якого полу чоловік 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 Хорольськ село Кондрацькі. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хорольськ село Кондрацькі. або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність українець 10. Головне заняття Землеробець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти емфізема 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенко Тетяна Сидорівна.

Адреса заявителя Кондрацька сільрада Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Семенко

Зав. ЗАГС'ом Шабер

Реєстратор Шишкіна

тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській раді (виконк.) Книга № 1294
Кайтанівському районі Сумської округи за 1926 р. 118

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Василь Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 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 Кайтанівський село Кондратівка, або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Кайтанівський село Кондратівка, або місто ___ вулиця ___ будинок № ___, як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність українець 10. Головне заняття Наймит (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) другий ч-ен (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти утопився

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Іван Іванович

Адреса заявителя Кондратівка Кайтанівського р-ну Сум. округи

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя Литвин. Зав. ЗАГС'ом Шабат

Реєстратор Шапіро

...тор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондрашівській сільраді (виконк.) Книга № 295
Чайківського району Сумської округи за 192 9 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Дмитрій Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 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 Чайківський село Кондрашівка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Чайківський село Кондрашівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянство
(для дітей 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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Ганна Дмитрівна

Адреса заявителя Кондрашівська сільрада Чайківського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кириченко

Зав. ЗАГС'ом Шабо

Реєстратор Шапошникова

...тор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при [illegible] раді (виконк.) Книга № 1296
[illegible] району Сумської округи за 192[illegible]

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шипуна Петра Федоровича

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) [illegible]

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік [illegible] місяць [illegible] її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район [illegible] село [illegible]
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район [illegible] село [illegible].
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність Українець 10. Головне заняття [illegible]
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя [illegible]

Адреса заявителя [illegible]

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

[illegible]тор [illegible]

21

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кантратівській сільраді (виконк.) Книга № 1997
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесник Марія Петрівна

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 Сумська район Хотінський село Кантратіївка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Кантратіївка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає роботи (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн. або допоміжний член сім'ї) дочка в сім'ї (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Колесник Параска Данилов

Адреса заявителя Кантратівка Хотін. р-ну Сум. округу

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги Немає цінних

Підпис заявителя Колесник

Зав. ЗАГС'ом Шабай

Реєстратор Шабай

...тор ...

298

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 242
_____ району _____ округи за 192__ р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапієнко Іван Архипович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Конотоп с.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Сапієнки с.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-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) доп. в сім'ї
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Корчі с. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапієнко Марія

Адреса заявителя Конотопський Хлібороб. рай-ну

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | М. Сапієнкова Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

_____тор _____

25 299

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конраті сільраді (виконк.) Книга № 293
Хотинського району Сумської округи за 192___ р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобанова Микола Григорович

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 Сумська район Хотінський село Конотопівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) округа ___ район ___ село ___
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність Українець. Головне заняття Без Роб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Дяченко Юрій Семенович

Адреса заявителя с. Конотопівка Хот. району

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя Дяченко

Зав. ЗАГС'ом Шабельник

Реєстратор Шабельник

тор ___

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конофрасільраді (виконк.) Книга № 300
_____ району _____ округи за 192 7 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяхашенко Тетяна Григорівна

3. Якого полу Женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Конофрастівки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка. 10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка, учениця
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Скарлатина

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дяхашенко Прокіп Семенович

Адреса заявителя с. Конофрастівки Хотінського району Сумської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Прокіп Дяхашенко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

[illegible]тор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кайдашівській сільраді (виконк.) Книга № 301
Хорішківського району Сумської округи за 192 2 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирилюк Гапон Семенович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж.. або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хорішківського село Кайдашівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хорішківського село Кайдашівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти воспаление мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирилюк Семен Семенов.

Адреса заявителя Кайдашівка Хорішківського р-ну Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Кирилюк

Зав. ЗАГС'ом Кабан

Реєстратор Шестеренко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр. сільраді (виконк.) Книга № 26
_____ району _____ округи за 192 6 р. 302

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Запієнкова Одарка Свиридовна

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Лубенска район Хот село Кондрат
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 6 р. Вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдова

9. Національність Украінка 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) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Посе Рлов 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Запієнко Роман. Свиридович

Адреса заявителя м. Кондрат Хот район Лубен окр.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Р. Запієнко Зав. ЗАГС'ом Шабалов

Реєстратор Шабалов

_____ тор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській раді (виконк.) Книга № 2
Хотінському районі Сумської округи за 1926 р. 303

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приймаченко Микола Олексійович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 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 Хотінський село Кондратівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Дізінтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приймаченко Ігнат Трохимович

Адреса заявителя с. Кондратівка Хот. району Сум. округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Приймаченко І. Зав. ЗАГС'ом Шабельник

Реєстратор Коробка

...тор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кандратівській сільраді (виконк.) Книга № 2 1926
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 304

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Долженкова Паша Великіївна

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 Хотінський село Кандратівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Доморобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дозичка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Долженкова Паша Великіївна

Адреса заявителя с. Кандратівка Хотінського району Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Долженкова Зав. ЗАГС'ом Шабуня
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондрат сільраді (виконк.) Книга № 1305 299
Хайтин району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрієва Надежда Данилівна

3. Якого полу ж 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 2 дні народження.

5. Місце постійного проживання померлого (ої): округа Сумська район Хайтин село Кондрат
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце смерті (ла): округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померлого (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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрієв Данило Трифонович

Адреса заявителя с. Кондрат Хайтинського р-ну Сум окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дмитрієв

Зав. ЗАГС'ом Маїв

Реєстратор Маїв

...тор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондрі сільраді (виконк.) Книга № 306
Хот району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Іван Миколаєвич

3. Якого полу — 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінь село Кондрашівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Кокалюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Микола Якович

Адреса заявителя Кондрашівка Хот. району Сум. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Мороз

Зав. ЗАГС'ом Шабе
Реєстратор Іванова

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конграсівській сільраді (виконк.) Книга № 3-17
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютенко Філіпп Климентьевич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Хотінськ село Конграсівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня 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). Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). Хазяїн 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 Ковбасенко Ганна Костянтинівна

Адреса заявителя Конграсівка Хот. району Сум. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Ковбасенко В. Зав. ЗАГС'ом Шейбе
Реєстратор Шадрівська

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Книга № 2 5 08
Конотопському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бугайова Надежина Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць Січ. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотопськ. сел. Кондратівська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Конотопськ. сел. Кондратівська або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — — — — — — —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „17." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Скорість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр розд. III п. 4) Умерла

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугайов Дмитро Матвійов.

Адреса заявителя с. Кандратівка Конотопського району

Назви й №№ документів нема.

Особливі уваги нема.

Підпис заявителя М. Бугайов.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

тор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр. сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінецьк. району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Іван Савич.

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 Сумського район Хотінецька сел. с. Кондратівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінецкого сел. с. Кондратівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — — — — —

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Селянин-бедняк (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) Умерла

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Сальа Трофимовна.

Адреса заявителя с. Кондратівка Хотінецкого району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги — — — —

Підпис заявителя С. Гриценко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

[illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible]

[illegible]тор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Книга № 2310
Деп'євськ. району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шандренко Олексій Максимович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Деп'євськ. село м. Кондратівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Деп'євською село м. Кондратівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 21 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кімбарубець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. чл. сім'ї (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Задушив. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) Задушив

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Питоня Іван Архипович

Адреса заявителя б. Кондратівка Деп'євського району Сум. окр.

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Питоня

Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор ___

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондрат. сільраді (виконк.) Книга № 2311
Охтирс. району Сумськ. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пекотинко Іван Дмитрович.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 1-рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Охтирськ. сел. д. Кондратівка, або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Охтирськ. сел. д. Кондратівка, або місто — вулиця — будинок № —, як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Дезинтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Умерло

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пекотинко Якім Павлович.

Адреса заявителя д. Кондратівка Охтирського рай. Сум. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Яков Пекотин

Зав. ЗАГС'ом Шабат

Реєстратор Сорок

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Канотр. сільраді (виконк.) Книга № 2312
Дюдінк. району Сумськ. округи за 1926 р. 306

Запис про смерть № 56. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чалова Марфа Сидорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Дюдінськ село Канотрадівк. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Дюдінськ село Канотрадівк. або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. 25 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Землеробка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. членсимя (для дітей мол. 1ого рок., як у п. 1ого).

12. Причина смерти Задіснів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) Умерла.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чалов Олекса Сидорович.

Адреса заявителя Д. Канотрадівка Дюдінського району Сум. окр.

Назви й №№ документів нимя

Особливі уваги нимя.

Підпис заявителя Дюдінського Св. Сорокун

Зав. ЗАГС'ом Шабаєв
Реєстратор Сорока

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр. сільраді (виконк.) Книга № 2 3/3
Хорішк. району Сумс. округи за 1926 р. 3 08

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Листоп. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Садовський Іван Васильович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць, і день народж., або років од народж.) 5 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумсь. район Хорішк. сел. рад. Кондратівка.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ. район Хорішк. сел. рад. Кондрат.
го — вулиця — будинок № —
або до в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп міс. „9" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Холост.
9. Національність Українец. 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) дом. чл. семьи (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Жорстока віспа 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр розд. III п. 4) Умерло.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовський Василь Гордій.
Адреса заявителя д. Кондратівка Хорішк. р. Сум. окр.
Назви й №№ документів ничего. ни каких.
Особливі уваги ничего. ни каких.
Підпис заявителя | В. Садовський Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотоп. сільраді (виконк.) Книга № 3 314
Есманськ району Сум. округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садовська Марія Васильовна
3. Якого полу жін'ч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Есманськ. село д. Конотоп.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Есманськ. село д. Конотоп.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття Кустарювання (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дочка. сестра (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Крупозна пневмонія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовський Василь Гордій.
Адреса заявителя д. Конотопівка Есманськ. р-ну. Сум. округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя В Садовський
Зав. ЗАГС'ом Ілляш
Реєстратор Борисенко

Підпис Ол. Чоконенко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр. сільраді (виконк.) Книга № 3309
Есманській району Сумськ округи за 192 6 р. 315

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любименкова Ганна Антонівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ___

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ. район Есманськ. село г. Кондрат.
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Конотоп село г. Кондрат.
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка. 10. Головне заняття Дівчина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Умерло.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любименко Антон Іванов.

Адреса заявителя г. Кондратівка Есманськ. рай. Сум. окр.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Любименко Зав. ЗАГС'ом Шабуз
Реєстратор Скороходько

Зав. ЗАГС'ом ___
тор ___

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр. сільраді (виконк.) Книга № 3 3240
Ямпіль. району Суми округи за 1926 р. 316

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Лист. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковчун Іван Йосипович.

3. Якого полу чолов. 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 Сумськ. район Ямпіль. село д. Кондратівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ. район Ямпіль. село д. Кондратівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття дітей дробетвом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 1ого року, як у п. 1ому).

12. Причина смерти Кверцій - Скарлатина. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Умерла.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковчун Йосип Йосипович.

Адреса заявителя д. Кондратівка Ямпільськ. рай. Сум. окр.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя | Йосип Ковчун

Зав. ЗАГС'ом Шевцов

Реєстратор Сафонов

Упр. Ямпільськ. Зав. ЗАГС'ом

тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр. сільраді (виконк.) Книга № 3 3 17
Есманськ. району Сумськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарянникова Ганна Петрівна
3. Якого полу жін'ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 7 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ. район Есманськ. село д. Кондрат.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумськом район Есманськ. село д. Кондрат.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовс
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Дизентерія — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) Умерло.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарянник Петро Йосипович.
Адреса заявителя д. Кондратівка Есманськ. Сум. окр.
Назви й №№ документів нема.
Особливі уваги нема.
Підпис заявителя Тарянник П. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Підпис заявителя Оп. Чекаленко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр. сільраді (виконк.) Книга № 3312
Жашків. району Сум. округи за 1926 р. 318

Запис про смерть № 62. (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лист. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жижняк Макеєнко Григорович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ. район Жашків. село с. Кондрат.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ. район Жашків. село с. Кондрат.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Землероб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь.
(для дітей мол. 10о 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) Умер.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жижняк Яков Макеєнко.

Адреса заявителя с. Кондратівка Жашківськ. Сум. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Яков Жижняк Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

6

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Книга № 3. 34
Хотінецького району Сумської округи за 1926 р. 319

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 ” дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лісниченко Михайло Костянтинович

3. Якого полу чолов 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 Сумського район Хотінецького село Пос. Глинки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінецького село Кондратівської
або місто Поселок вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1ро рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисниченко Сергій Гнатович

Адреса заявителя Поселок Глинка Кондратівської с/р

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | С. Лисниченко Зав. ЗАГС'ом Шабель
Реєстратор Бобрик

Зав. ЗМІ С'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3314 за 1926 р. 320

Запис про смерть № 66. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №34. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доканенкова Катирина Симеповна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінського село Кондратівки вулиця — будинок № —

або місто —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село Кондратівка вулиця — будинок № —

або місто —

як що в лікарні—назва її Дана Допомога

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнім. Господарством

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти от Старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Вмерлої

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доканенко Лебір. Назимович

Адреса заявителя Дер. Кондратівки Хотінського раіону.

Назви й №№ документів нима

Особливі уваги

Підпис заявителя Е. Доканенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом Доканенко

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3215 8

за 1926 р. 321

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кириченко Павло Тимофійович

3. Якого полу Хлопець 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 померлого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Кондратівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Кондратівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її помер Дома

7. Коли помер (ла): 192 р. грудня міс. „5." дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Хлопець.

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. 1о рок., як у п. 1о).

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 Кириченко Тимофій Андрієвич

Адреса заявителя Дер. Кондратівки Хотінського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кириченко

Зав. ЗАГС'ом Ф. Шабуз

Реєстратор Шкрабець

Отп. Чекменко Зав. ЗАГС'ом

тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумського округи

Книга № 9 316 322 за 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Татієнкова Марія Томанівна

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) умерла

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Кондратівської або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Кондратівки або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти живі дома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) умерло

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томан Євдокимович Татієнко

Адреса заявителя дер. Кондратівки Хотінського району

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Татієнко Зав. ЗАГС'ом Ф. Шаров

Реєстратор Шкрабо

Підпис Ол. Чаплієнко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондратівській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 3 (317) за 1926 р. (323)

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приймєнка Іван Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Кондратівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Кондратівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

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) голова господарства (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Нивідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) заявлено умер.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приймєнкова Ольга Марковна

Адреса заявителя Дер. Кондратівки Хотінського району Сумокруги

Назви й №№ документів Немає

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом Шабельник

Реєстратор Шкуренко

Підпис заявителя Ольга Приймєнкова

Зав. ЗАГС'ом Шабельник

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр. сільраді (виконк.) Книга № 4 346 324

Жотінець району Бучач округи за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доманенкова Новодоха Давидівна

3. Якого полу Жін. 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 Бучацкая район Жотінець. село Кондратівка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Бучацкая район Жотінець село Кондратівка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Груд. міс. „29." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. чл. сім.

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Вмерла

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доманенко Микола Давид.

Адреса заявителя с. Кондратівка Жотінець. рай. Бучацк.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис М. Доманенко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

[illegible]тор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кондр. сільраді (виконк.) Книга № 4 319 325
Хотінськ. району Сум. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Груд. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Євгена Павловича.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ. район Хотін. село Кондрат. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ. район Хотін. село Кондрат. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Груд. міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сел. 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) Одинока (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Вмер.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Гапка Миколаївна

Адреса заявителя д. Кондратівка Хотінськ. р-ну Сум. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мороз Г.

Зав. ЗАГС'ом Шабат

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровли сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотинськ районі Суми округи за 1926 р. 326

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шарапова Ольга Павловна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Листопад 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 Хотинськ село Кровли
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотинськ село Кровли
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 5 “ 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) Хозяйка (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від вбивства 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шарапов. Павло Семенович.

Адреса заявителя с Кровли

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя ___ Зав. ЗАГС'ом ___
Реєстратор ___

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровенськ. сільраді (виконк.) Книга № 1 121
Хотінськ району Сумськ округи за 192 6 р. 327

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коновасенкова Оксд Олексіївна

3. Якого полу жінка. 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 Сумськ район Хотінськ село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Хотінськ село с Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла) 192 р. Січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Безробітна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестор. Олексійович Коновасенко

Адреса заявителя с Кровна

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | ____

Зав. ЗАГС'ом Кириленко
Реєстратор Ковтун

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянском сільраді (виконк.) Книга № 1 22
Лотичск району Сумск округи за 192 6 р. 328

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Єлисей Васильевич

3. Якого полу чолов. 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 Сумск район Лотичск село Кровна
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумск район Лотичск село Кровна
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Кирило Олександрович

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | ___

Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор Красавин

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицькому району Сумської округи за 192 6 р.
329

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалів Нестор Семенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 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. 1о рок.; як у п. 1о).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалів Василь Нестерович

Адреса заявителя с. Кровна

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____

Зав. ЗАГС'ом Кириченко

Реєстратор Кравцов

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кроянській сільраді (виконк.) Книга № 1 224 330
Лотишівському районі Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 5. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семякова Меланія Кирилівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лотишівський село Кроянськ
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лотишівський село Кроянськ
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Лісоброка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Позбутка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапа Григорієва Беляєва

Адреса заявителя с. Кроянськ

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Янка Полякова Зав. ЗАГС'ом Кириленко
Реєстратор Беляєва

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куролинск сільраді (виконк.) Книга № 1905
с Котлин району Сумск округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 6. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лютикина Егоровна Арбузенкова

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) два неділи

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумск район Лотинск село Куролинск
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумск район Хотинск село Куролинск
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українка 10. Головне заняття Лісобирбка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дозвітка
(для дітей мол. 1о-рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від болезни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимофеевич Куриленко

Адреса заявителя с Куролинск

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Свідоцтво видано 13/II 1926.

Підпис заявителя | Куриленко Зав. ЗАГС'ом Лабинский
Реєстратор Трофимов

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПГАВ

ЗАГС при Кровянецькій сільраді (виконк.) Книга № 1332
Хотинськ району Суесси округи за 192 6 р. 326

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Павловна Щербакова

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Хотинськ село Кровянка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Хотинськ село Кровянка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „26.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українка 10. Головне заняття Мелборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дочка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від воспи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Григорьев Щербаков

Адреса заявителя с Кровянка

Назви й №№ документів Свідоцтво. видано 28 Січня 26.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | І. Щербаков

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кравчинськ сільраді (виконк.) Книга № 1327
Хомівськ району Сумської округи за 1926 р. 333

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвієвський Олександр Павлович

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомівськ село Кравчина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хомівськ село Кравчина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „31“ 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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від голоду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапарська Ольга

Адреса заявителя Кравчина 1-а Теребівська

Назви й №№ документів свідоцтво видано 31/I 1926

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Сапарська Ольга Зав. ЗАГС'ом Кравчинська

Реєстратор Кравчинська

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куровській сільраді (виконк.) Книга № 228 334
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Ковалев Іван Леонтійович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років.

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 Хотінська село Куровна
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Куровна
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) ___

9. Національність Українц 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о). Хазяїн

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. II п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Левко Юхимович

Адреса заявителя Куровна

Назви й №№ документів свідоцтво видано 13/II 1926

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Л. Ковалев

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянській сільраді (виконк.) Книга № 1329
Хомінок району Сумської округи за 1926 р. 335

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудоменка Митрофана Даниловича

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомінок село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хомінок село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Рудоменко Данило

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів свідоцтво смерти

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Рудоменко Данило Зав. ЗАГС'ом Харченко

Реєстратор Чернишенко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровяній сільраді (виконк.) Книга № 330
Хмільнянського району Уманської округи за 1926 р. 336

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 06. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лесненкова Катя Федорівна

3. Якого полу дівчина 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 Уманська район Хмільнянський село Кровяна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Уманська район Хмільнянський село Кровяна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття домоборона
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Лесненкова Федора.

Адреса заявителя ____

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Ф. Лесненкова

Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровяни сільраді (виконк.) Книга № I 334
Хомінс району Суми округи за 192 р. 337

Запис про смерть № 12. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рєка Петро Тимофійович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хомінський село Кровяна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хомінок село Кровяна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

9. Національність Українц 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від болізни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Оксень

Адреса заявителя с. Кровяна

Назви й №№ документів Свід. видан 2 Берез.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | К. Денисенкова

Зав. ЗАГС'ом І. Денисенко

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сухинській сільраді (виконк.) Книга № 338
Лапінському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загоруйко Тетяна Федорівна
3. Якого полу дівчина 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 Лапінка село Куровщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лапінка село Куровщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність українка 10. Головне заняття Без занять (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Коштовна (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
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 Загоруйко Федір.
Адреса заявителя ____
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Загоруйко Зав. ЗАГС'ом Лапінська
Реєстратор Лапінська

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПГАВ

ЗАГС при Кровянській сільраді (виконк.) Книга № 633
Камінь району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бісюкур Павло Ігнатович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Камінь село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Камінь село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Берез міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українц 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від Коліки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. ррзд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бісюкур Ігнат Іванович

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Бісюкур Ів

Зав. ЗАГС'ом І. Іваницький

Реєстратор Н. Фадєєва

340

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровівськ сільраді (виконк.) Книга № 339
Хотинськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіткур Іван Сергійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/V 1925
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/V її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотинськ село Кровівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотинськ село Кровівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___
7. Коли помер (ла) 1926 р. Березня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українц 10. Головне заняття селібаров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
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 Сіткур Григорій Іванов
Адреса заявителя с. Кровівка Хотинського району
Назви й №№ документів с. видана 15
Особливі уваги ___
Підпис заявителя Сіткур-Григорій Зав. ЗАГС'ом ___
Реєстратор ___

341

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянській сільраді (виконк.) Книга № 25
Тиврівського району Вінницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Черненкова Варвара Хомівна
3. Якого полу Жіноч. 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 померлого (ої) | округа Вінницька район Тиврівський село Кровянка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Вінницька район Тиврівський село Кровянка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Своє Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господиня
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти Від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненко Іван Федосій
Адреса заявителя Кровянка Тиврівського району Вінницької округи
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя І. Черненко
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянській сільраді (виконк.) Книга № 342 526
Хорольськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазебна Олександра Тихонівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хорольськ село Кровяна
або місто ~ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хорольськ село Кровяна
або місто ~ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Лісобородка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).

12. Причина смерти Від голови 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лесниченко Федір т.

Адреса заявителя Кровяна

Назви й №№ документів Видано 18/II

Особливі уваги ____

Підпис заявителя О. Лесниченко Зав. ЗАГС'ом Лесниченко
Реєстратор Кравець

343

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковбинській сільраді (виконк.) Книга № 227
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антошенкова Федосія Якова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Конотопа село Коровина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Конотопа село Коровина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сов. праці (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антошенко Олекс Антон

Адреса заявителя Коровина Конотопського району

Назви й №№ документів Видана 1911

Особливі уваги

Підпис заявителя | Антошенко Олексій за неписьм. Ворушов Зав. ЗАГС'ом _____
св. Гончаров Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровяно сільраді (виконк.) Книга № 344
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білокур Іван Тимофійович

3. Якого полу чолов 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 Хотінського село Кровяно або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Кровно або місто ___ вулиця ___ будинок № ___ як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісоруб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Об'єм (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від воспи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білокурова Ліпсовета Іванов

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів Виїзд Видано Кровно

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Білокурова Ліпсовета. Зав. ЗАГС'ом ___ Реєстратор ___

345

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровецькій сільраді (виконк.) Книга № 345
Хорольського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків, № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня 11 травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Григоренкова Параска Григорівна

3. Якого полу дівчина 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 померлого (ої) | округа Сумська район Хорольський село Кровецьке, або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хорольський село Кровецьке, або місто ____ вулиця ____ будинок № ____, як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від голізни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Григорій Іванович

Адреса заявителя Кровецьке

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Недрукований а за його розписався Григоренко

Зав. ЗАГС'ом і Реєстратор Нерозбірливо

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровецькій сільраді (виконк.) Книга № 346
Хомінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Травня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисоненко Федір Сафонович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомінськ село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хомінськ село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла) 1926 р. Травня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мод. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від голоду 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сахненко Леонтій

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів Видане 11 травня

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Сахненко Леонтій

Зав. ЗАГС'ом Хомінського

Реєстратор Сахненко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПГАВ

ЗАГС при Комінтерн сільраді (виконк.) Книга № 1 347 341
Сапіне району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бугайцева Ельвіна Іванівна

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 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 Конотопський село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від болізні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербаков Андрій Семенович.

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів Видана 11 травня.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Щербаков Андрій Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорокине сільраді (виконк.) Книга № 1348 1347
Сатина району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шербакова Наталка Григорівна

3. Якого полу Жін. 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 Сатина село Сорокине
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сатина село Сорокине
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вгримується).

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 померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шербаков Григорій

Адреса заявителя с. Сорокине

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Григорій Шербаков

Зав. ЗАГС'ом і Лисенко
Реєстратор Тарасенко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровецькій сільраді (виконк.) Книга № 243
Сапіжанківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Іван Григорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сапіжанка село Кровецька
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сапіжанка село Кровецька
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла) 1926 р. Червня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Ольга Назарівна

Адреса заявителя Кровецька

Назви й №№ документів Видано 24/IX 1926.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Онищенко

Зав. ЗАГС'ом Кротенко

Реєстратор Кравченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянс сільраді (виконк.) Книга № 244
Калинів району Вінниц округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Качешка Михайло Федорович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Уманська район Калинів село Кровяне
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Умансько район Калинів село Кровяне
або місто Калинів вулиця Соборна будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від роботи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Падезька Ткаченкова

Адреса заявителя Кровяне

Назви й №№ документів Випіс видана

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Падезька Ткаченкова Зав. ЗАГС'ом Іваницька
Піскунова Реєстратор Пархомець

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянській сільраді (виконк.) Книга № 24 351
Сапіно району Сумської округи за 192___ р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№___ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарпенкова Марія Дмитрівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роб.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік___ і місяць___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сапіно село Кровна або місто___ вулиця___ будинок №___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сапінський село Кровна або місто___ вулиця___ будинок №___ як що в лікарні—назва її___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільбородька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Від болізни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрь Карпенко

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів Свідоцтво про

Особливі уваги ___

Підпис заявителя ___

Зав. ЗАГС'ом Хрещенко

Реєстратор Харсеєнко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровлянській сільраді (виконк.) Книга № 346352
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цуробка Віктора Максимовича

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 Лохвицький село Кровлина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Кровлина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кінь господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цуробок Максим

Адреса заявителя с. Кровлина

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Цуробок

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куровінськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Сапіно району Суджа округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назарова Анна Семенівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/VII 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суджанська район Сапіно село Куровна
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Суджанська район Сапіно село Куровна
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Кравчиха
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господиня
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від болезни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренний Семен Семенович

Адреса заявителя с. Куровна

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Назаренний

Зав. ЗАГС'ом Лисенко

Реєстратор Бараник

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянск сільраді (виконк.) Книга № 8
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербаков Михаило Олександрович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Конотоп село Кровяна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Конотоп село Кровяна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
9. Національність Украін 10. Головне заняття Лісоруб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітн
(для дітей мол. до рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від болізни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербакова Катерина
Адреса заявителя с Кровяна
Назви й №№ документів Випіс видан
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Катерина Щербакова Зав. ЗАГС'ом Кишинець
Реєстратор Кардашин

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянській сільраді (виконк.) Книга № 8 349 355
Лохвицькім району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Черненко Федір Савелійович

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Лохвицький село Кровне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце смерті округа Сумська район Лохвицький село Кровне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер(ла) 1926 р. Березня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) _____

9. Національність українець 10. Головне заняття Землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в громадському господарстві (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн.
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від воспи _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черненко Сидір Васильович

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом Лемішенко

Реєстратор Черненко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровнянській сільраді (виконк.) Книга № 350
Конотопського району Сумської округи за 1926 р. 356

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіскурова Ганна Тимофіївна

3. Якого полу дівчинка 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 Конотопський село Кровна або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Кровна або місто ___ вулиця ___ будинок № ___ як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспівка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей від 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від болізни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіскур Тимофій

Адреса заявителя Кровна Белокур

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Белокур

Зав. ЗАГС'ом Лимаренко

Реєстратор Барсенков

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровн сільраді (виконк.) Книга № 357/357
Конотопу району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 32 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сосоренкова Василиду Петрівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотоп село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотоп село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Ксідороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козяйка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Задуха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сосоренко Олексій

Адреса заявителя с Кровна

Назви й №№ документів Випис не видавався

Особливі уваги Випив сирівця 14 Листопаду х8.

Підпис заявителя ____

Зав. ЗАГС'ом Черниченко

Реєстратор Пароконний

3358

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровинській сільраді (виконк.) Книга № 2 (552)
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романченкова Лисавета Григорівна

3. Якого полу жіночої 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 Конотопа село Кровинки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопа село Кровинки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що лікарні, назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від болізни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Васильович Андрієнко

Адреса заявителя Кровинки

Назви й №№ документів Видано 21/XI №6.

Особливі уваги Враховуючи самостійність Кровинського сільвиконкому видати свідоцтво безкоштовно

Підпис заявителя Андрієнко

Зав. ЗАГС'ом Демішкевич

Реєстратор Андрієнко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ксаверівській сільраді (виконк.) Книга № 359
Сквирського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексурова Ганна Микитівна.

3. Якого полу дівч. 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 Київська район Сквирський село Ксаверівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Сквирський село Ксаверівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобське
(для дітей молодших 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 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 М. О. Сіяницук.

Адреса заявителя ____

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | ____

Зав. ЗАГС'ом Данилюк
Реєстратор Барановський

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровці сільраді (виконк.) Книга № 1360
Хорольського району Полтавської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3635 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єгосарінко Григорій Федорович

3. Якого полу Чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Мая 1926.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хорольський село Кровці або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хорольський село Кровці або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

9. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Єгосарінко Ф. Ф.

Адреса заявителя Кровці

Назви й №№ документів Виписка видана К

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Ф Єгосарінко

Зав. ЗАГС'ом Федоренко

Реєстратор Гаврилюк

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровіянському сільраді (виконк.) Книга № 361
Яготинського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванов. Гаврила Андрієвич

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 1926 і місяць 20/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Яготинськ. село Кровіянка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Яготинськ. село Кровіянка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Від болізні 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варвара Іванова

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів Витяг Сандано №28

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Іванова Зав. ЗАГС'ом Хоменко

Реєстратор Харламов

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровни сільраді (виконк.) Книга № 7356
Конотопі району Сумської округи за 1926 р. 362

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Чернишова Євдокія Сафронівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Конотоп село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотоп село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Від болізні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернишов Тимофій Артемів.

Адреса заявителя с. Кровна

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Видано № 31.

Підпис заявителя Чернишов.

Зав. ЗАГС'ом Кравченко

Реєстратор Кар[illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровнянській сільраді (виконк.) Книга № 8/1387
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р. 363

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кривобуб Василь Андрійович

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/VI 1926.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Кровна
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Груд міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Українець. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від старости 13. Чи не є записаний „жертвоварсдж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвієвський Петро Федорович.

Адреса заявителя Кровна

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Матвієвский

Зав. ЗАГС'ом Семіженко

Реєстратор Пархоменко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровянській сільраді (виконк.) Книга № 1388
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 364

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демьяненкова Уляниця Тівоновна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/III 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Кровянський село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Кровяна або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домогородка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Від Горячки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демьяненко Лаврін Тівонович

Адреса заявителя с Кровне

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____

Зав. ЗАГС'ом Демьяненко

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кровинській сільраді (виконк.) Книга № 1 10 365
Хорольському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коноваленкова Тетяна Семенівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 4/XII її народження я.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хорольський село Кровна або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Сумська вулиця Хорольська будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вд.

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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Від Сотизні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коноваленко С.

Адреса заявителя Кровна

Назва і № документів _____

Особиста підпис заявителя Коноваленко

Зав. ЗАГС'ом Дмитренко

Реєстратор Харченко

лисків, що
1926 року.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коровинській сільраді (виконк.) Книга № 1 366
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косичков Володимир Васильевич
3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Конотопський село Коровина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
7. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопський село Коровина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
8. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Чеівбород (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн. (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Прічина смерти Від болізни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.го“ (див. інстр розд. III, п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косичков Василь Фед.
Адреса заявителя Коровина
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя В. Косичков
Зав. ЗАГС'ом Хомишина
Реєстратор Гаранин
Реєстратор Марія

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Софіївській сільраді (виконк.) Книга № 3/60
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ременюк Євдокія Данилівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1901 р. 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Софіївки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Софіївки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вд.

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) господ.
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Інфлюенца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Янский Хведорів Хомович

Адреса заявителя х. Софіївка Хотінської Райони Сумської Округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Янский Хведорів Хомович

Зав. ЗАГС'ом Тарелин

Реєстратор Тарелин

2

368

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріжській сільраді (виконк.) Книга № 361
Охтирського району Сумської округи за 1924 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Рябцун Микола Микитич

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/III-25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Охтирського село Семиріжжя
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Охтирського село Семиріжжя
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Ж

9. Національність українець 10. Головне заняття Кінбатрацтво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітн
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябцун Микола Семенич

Адреса заявителя с. Семиріжжя Охтирського району Сумської окр.

Назви й №№ документів свід'є про народження 7-92 виписка 24

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | М. Рябцун (батько померлого) Мартиненко

Зав. ЗАГС'ом Мартиненко

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сопріївській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 (369) 3

за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколенко Катерина Тимофіївна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/VI-1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінський село Сопріївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Сопріївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 4

9. Національність українка 10. Головне заняття Хлібопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сказилок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколенко Тимофій Васильович

Адреса заявителя с. Сопріївки Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво громадянина 7-37 видане наброс

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Т. Миколенко Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

4 370

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріченській сільраді (виконк.) Книга № 263
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Прокопенка Васи Мінаєва

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/XI-1924 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хорішківський село Софіївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хорішківський село Софіївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) 12

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти сам напився 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопенко Миколи Мінаєв

Адреса заявителя с. Софіївка Хорішківського району Сумської

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 28/II-24 р. № 33, свідоцтво про шлюб № 23.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | М. Прокопенко, батько померлого
В. Бєлошапка

Зав. ЗАГС'ом Шарипо

Реєстратор Шарипо

5

364/371

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синяківській сільраді (виконк.) Книга № 6
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ничченко Яків Іванович

3. Якого полу мужч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/11-1924

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хорішківського село Синяківщини
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хорішківського село Синяківщини
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ж

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-наймит
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хорошко
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Грип 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ничченко Іван Якович

Адреса заявителя с. Синяківщини Хорішківського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво смерті №7

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | І. Ничченко

Зав. ЗАГС'ом Тарнин

Реєстратор Лазарь

6

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПГАВ

ЗАГС при Сумському сільраді (виконк.) Книга № 865 371
Хорошевського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вінис Параска Мусієвна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Хорошевського село Сумський Бущина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хорошевського село Сумський Бущина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) 5

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вінис Мисаил Власович

Адреса заявителя Сумський Бущина Хорошевського Района

Назви й №№ документів свідоцтво смерті № 25

Особливі уваги Бланк

Підпис заявителя М. Вінис, изготовлено Зав. ЗАГС'ом Марина

Реєстратор Ната

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сінчанській сільраді (виконк.) Книга № 266 373
Хотмижського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Олександрій Кириллович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) VII-1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хотмижського село Панфедорівки або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хотмижського село Панфедорівка або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Д

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сипной 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Инициатор Терентьева Гончаренко

Адреса заявителя с. Панфедорівка Хотмижського района Сумської округи

Назви й №№ документів Свидетельство рождения №

Особливі уваги

Підпис заявителя Гончаренко А.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

8

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сагарівській сільраді (виконк.) Книга № 1 374
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пилипенко Одосія Пантова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/IV-1925р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/IV її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Сагарівщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Сагарівщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ж

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-одноосібник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Каменюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Микола Іванович

Адреса заявителя с. Сагарівщина Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів видане свідоцтво видано 2-2

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | К. Пилипенко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріченській сільраді (виконк.) 9 Книга № 6
Хотінського району ____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумненко Іванна Федорівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/I-1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Семифедорівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Панфедорівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вд.

9. Національність українка 10. Головне заняття Хлібороб-одноос.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

12. Причина смерти істощений грип 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумненко Іван Сергійович

Адреса заявителя с. Панфедорівка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво видане 28

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Сумненко І

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумарівській сільраді (виконк.) Книга № 849
Хомінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лемешенко Олександр Іванів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/III-1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/III її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хомінського село Сумарівщина або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хомінського село Сумарівщина або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) 4

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лемешенко Іван Кузьмич

Адреса заявителя с. Сумарівщина Хомінського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво про народження свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Лемешенко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумцовській сільраді (виконк.) Книга № 11
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Котенка Юхим Павлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Сумрівщина. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Сумрівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Д

9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котенко Федосій Павлів

Адреса заявителя с. Сумрівщина Хотінського району Сумського округа

Назви й №№ документів свідоцтво видане 7/10

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | М. Котенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Очкиновські сільраді (виконк.) Книга № 3 1/378
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім‘я, по-батькові померлого (ої) Овчаренко Хведір Трохимів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/II 1924 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 5/II її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хорішківського село Панфедорівки
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хорішківського село Панфедорівки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) б

9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім‘ї) Хорошій
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім‘я і по-батькові заявителя Овчаренкова Ганна Хведорівна

Адреса заявителя х. Панфедорівки Хорішківського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво про народження та свідоцтво смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя | Х. Овчаренко. сусіда

Зав. ЗАГС‘ом

Реєстратор

13 372379

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Романівській сільраді (виконк.) Книга № _____
Хотмижського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Фитенко Семен Олексієв

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Хотмижського село Сафіївки або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотмижського село Сафіївки або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Ж

9. Національність українц 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хорош (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гитенко Тимофій Ананьєв

Адреса заявителя х. Сафіївки Хотмижського Району Сумської Округи

Назви й №№ документів Свідоцтво видано 7/2

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гитенка Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синкрівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

14 380

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єрмак Олександр Пилипович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дні,

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 30/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Конотопського село Синкрівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Конотопського село Синкрівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 2/

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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сепсис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єрмак Микола Єлисеєвич

Адреса заявителя Синкрівщина Конотопського району Сумського округа сусідська хата №13

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Н. Єрмак

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

15 381

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семаківській сільраді (виконк.) Книга № 43
Хомінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гончаренко Павло Іванович

3. Якого полу чоловік 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 1924 і місяць 16/VII її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хомінського село Макаренки або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хомінського село Макаренки або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Д

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Інтоксикація 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Іван Макарович

Адреса заявителя х. Макаренки Хомінського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті № 14 видане Хомінською Р.З.

Особливі уваги

Підпис заявителя Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

16 382

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапожковській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хорошенського району Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренко Іван Трохимов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хорошенського село Пантфедорівки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Хорошенськ село Пантфедорівк або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 5

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член
(для дітей мол. 1-го рок, як у п. 10).

12. Причина смерти Сепсис Грип 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Трофим Кипирович

Адреса заявителя с. Пантфедорівки Хорошенського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво видано 715

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Т. Овчаренко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Макаренко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сем'янівській сільраді (виконк.) Хорольського району Сумської округи

17 / 345 383

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня 1 серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боженка Івана Олексійовича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. Вересня 20 д.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хорольського село Семянівщини або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хорольського село Семянівщини або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українку 10. Головне заняття хліборобського господарства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одноосібник (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти гепатиса 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боженка Семена Васильовича

Адреса заявителя Семянівщина Хорольського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво видано 7/6 вказ. уповноваженого 759

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | О. Боженко Семен Васильович Мартиненко

Зав. ЗАГС'ом Мартиненко

Реєстратор Мар

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синьківській сільраді (виконк.) Книга № 18 384
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябчун Пилипп Михайлович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Січня 1926р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць 3½ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хорішківського село Панфедорівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хорішківського село Панфедорівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність українка 10. Головне заняття Хліборобництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мод. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сипний тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябчун Михайло Максимів

Адреса заявителя с. Панфедорівка Хорішківського Району Сум. Окр.

Назви й №№ документів Вид про народження від 16/І-26 р. 24 сторінка книги 217

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | М. Рябчун

Зав. ЗАГС'ом Синьківська
Реєстратор Іванова

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріченські сільраді (виконк.) Книга № 19 385
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Олександри Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Семиріченки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Семиріченки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вд

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобського
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Тепловий удар 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Тихон Павлов

Адреса заявителя д. Семиріченки Хотінського Району Сумської Округи

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть видано 7/8

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Мартиненко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Марія

20

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріченській сільраді (виконк.) Книга № 271 586
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Якушинського Івана Григорія

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Семиріченки
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Семиріченки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) В

9. Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Удар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якушин Іванів Якушинський
Адреса заявителя Семиріченки Хотінського району Сум окр.
Назви й №№ документів свідоцтво смерті 19
Особливі уваги —

Підпис заявителя | П. Мартиненко Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сенкурівській сільраді (виконк.) 21 Книга № 379/387
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Петрова Іванова

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Сенкурівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Сенкурівці або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Х

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) Допоміжний
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Іванова Івана

Адреса заявителя с. Сенкурівщина Хотінського району

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті №40

Особливі уваги ____

Підпис заявителя І. Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумрієвській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 380388 за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мусієнкова Наталія Борисова

3. Якого полу жін 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 померлого (ої) | округа Сумського район Хотінський село Сумрієвка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Сумрієвка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вд

9. Національність українка 10. Головне заняття Обивателька

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка

(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кассуя Марія Максимівна

Адреса заявителя с. Сумрієвка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво видано 7/21

Особливі уваги ____

Підпис заявителя М. Кассуя, дочка померлої

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сопрічівській сільраді (виконк.) 93 Книга № 381529
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Чернишов Семен Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) народ 21/VI-1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хорішківський село Сопрічівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хорішківський село Сопрічівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) 15

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлопчик
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернишов Григорій Хведорович

Адреса заявителя х. Сопрівка Хорішківського району Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Чернишов Гриць

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиговській сільраді (виконк.) Книга № 24 390 382
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пушкарева Катерина Семенова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) исполн 17 Квітня 1926

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць 9 її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Софіївка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Софіївка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вд

9. Національність Українка 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пушкарева Василь Сергієв

Адреса заявителя с. Софіївка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво про народження від 19/10-26 г. № 718

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Василь Пушкарев

Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор Кисарев

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріченській сільраді (виконк.) Книга № 391
Хомутецького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Овчаренко Олександр Трохимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумського район Хомутецький село Покровська Рудка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хомутецький село Покровська Рудка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) —

9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Учень
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Трохим Олександрович

Адреса заявителя с. Покровська Хомутецької Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво видане 7-II

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Овчаренко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Осмоловській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

26

Книга № 392 В 84

за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коптєєво Ліда Петрово

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/III 1925 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 Хотінського село Осмолівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Осмолівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вд

9. Національність українка 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Сокіма 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коптєєво Петро Онуфрійович

Адреса заявителя Сьогодуєво виділок 20, д. Осмолівщина Хотін. район Сум. окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження від 21/III 25 г. 26 р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | П Коптєєв

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семерівській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 285393

за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Котенко Іван Якимов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/IV-1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Семерівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Семерівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ____

9. Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дегенерація 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котенко Яким Антонів

Адреса заявителя в Семерівщині Хотінського Району Сумського Округа

Назви й №№ документів свідки

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Котенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семеровській сільраді (виконк.) Книга № 1 28 6394
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шваїка Гаїна Петрівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/IV-1926 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 Хотінський село Семеровщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Семеровщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 4

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) хороша
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шваїка Петро Климович

Адреса заявителя в Семері Хотінського Району Сумської Округи

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | П Шваїка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріванській сільраді (виконк.) Книга № 29 387/395
Хомінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білошапко Іван Георгій

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 Липня 1926 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 Хомінський село Семиріванівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хомінського село Семиріванівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) В

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Кокліш 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білошапко Ігор Семенів

Адреса заявителя с. Семиріванівка Хомінського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження від 7/IX-26 № 296 Сумської

Особливі уваги Видано 30/X/26.

Підпис заявителя Білошапко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Софіївській сільраді (виконк.) Книга № 388396
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернишова Маріїна Григорова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померш.: округа Сумського район Хорішківський село Софіївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце смерті: округа Сумського район Хорішківський село Софіївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 14

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернишов Григорій Хведорів

Адреса заявителя с Софіївка Хорішківського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть видано 2 23

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Чернишов Григ.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотмижського району Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Хведір Михайлов

3. Якого полу мужч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 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 Хотмижський село Самарівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотмижський село Самарівщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 р. Вересня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вд

9. Національність українец 10. Головне заняття хлібопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ходок (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Марченко Онисим Хведорів

Адреса заявителя с. Самарівщина Хотмижського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво видано 7 ІХ 24

Особливі уваги ____

Підпис заявителя О. Марченко Зав. ЗАГС'ом Самарін

Реєстратор Марія

398

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріченські сільраді (виконк.) Хотмижського району Сумської округи

Книга № 2 (2040) 3

за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Михайличенко Мария Ивановна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/X-1924 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хотмижського село Семиріченські або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотмижського село Семиріченські або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) б

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хороший (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Кокклюш 13. Чи не є записаний „мертвоарсдж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайличенко Ивд Сидоров

Адреса заявителя с. Семиріченські Хотмижського Району Сумської окр

Назви й №№ документів Свідоцтво смерти

Особливі уваги ____

Підпис заявителя М. Михайличенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапарівській сільраді (виконк.) Книга № 2 399
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сисенко Ліда Савівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/XI-1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хорішківський село Сапарівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Хорішківський село Сапарівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) б

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) Домашня робота (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сисенко Савелій Іванов

Адреса заявителя с. Сапарівка Хорішківського Району Сумської Округи

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | С Сисенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапарівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєлоконь Віктора Васильєвича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Січня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хорішківський село Сапарівщина
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хорішківський село Сапарівщина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промисліі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хорошій
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Кровотеча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєлоконь Віктор Іванович

Адреса заявителя с. Сапарівщина Хорішківського району Сумського округа

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті від 20/VII-1926 р. № 52 свідоцтво про смерть

Особливі уваги свідоцтво №№ 726 725

Підпис заявителя В. Бєлоконь

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумарівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хорішківського району Сумської округи за 192[illegible] р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сиротіна Павел Юрієв

3. Якого полу мужч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/XII-1925р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 17/XII її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хорішківського село Сумарівщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хорішківського село Сумарівщина,
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192[illegible] р. жовтня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б

9. Національність українец 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Кора 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиротін Юрій Федорович

Адреса заявителя с. Сумарівщина Хорішківського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво смерті №26

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Ю. Сиротін

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сосницькій сільраді (виконк.) Хорінського району Сумської округи

Книга № 2 402
за 192 5 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кацура Параска Сидорівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 літ 9 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 9 міс. її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хорінський село Сосниця
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хорінський село Сосниця
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) д

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Ісар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кацура Сидір Михайлович

Адреса заявителя с. Сосниця Хорінського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 11/XII-1924 р. № 18

Особливі уваги

Підпис заявителя | А. Кравсуак

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріванській сільраді (виконк.) Книга № 2 403
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

395

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня сьомого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білошапка Вера Василівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/III 1923 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 17/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хорішківський село Семиріванівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хорішківський село Семиріванівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б

9. Національність українка 10. Головне заняття Хліборобське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Сепсіс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білошапка Василь Іванович

Адреса заявителя Семиріванівка Хорішківського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво видано ч 97

Особливі уваги

Підпис заявителя | В. Білошапка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапаргівській сільраді (виконк.) 8 Книга № 3
Хомутовського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумакова Євросія Герасимова

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хомутовського село Сапаргівщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хомутовського село Сапаргівщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. октября міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вд

9. Національність украінка 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти тіф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кулеша Іван Якимов

Адреса заявителя с. Сапаргівщина Хомутовської волости Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кулеша

Зав. ЗАГС'ом Шапкина

Реєстратор Мария

Реєстратор Мария

405

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самуріївській сільраді (виконк.) Книга № 3
Харківського району Сумської округи за 1926 р. 97

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондесов Яковлев Стефанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/х 1926 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 12/х її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Харківський село Самуріївка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Харківський село Самуріївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Кровотеча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Некрасов Онуфрій Власович

Адреса заявителя с. Самуріївка Харківського Району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво не видавалось

Особливі уваги

Підпис заявителя Некрасов

Зав. ЗАГС'ом Кравченко

Реєстратор Мария

Реєстратор Мария

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапарівській (10) сільраді (виконк.) Книга № 3 406
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недасов Василь Степанович

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/6-1926 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1/2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хорішківський село Сапарівщина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хорішківського село Сапарівщина
або _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 19 [illegible] міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ж

9. Національність [illegible] 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хворий
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Сепсис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Недасов Стефан Васильович

Адреса заявителя Сапарівщина Хорішківського району Сумської округи

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Недасов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарівській сільраді (виконк.) Книга № 3 399
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Покидченкова Параска Федорова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/6 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/6 її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Лохвицького село Самарівщина
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Лохвицького село Самарівщина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вд
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
12. Причина смерти Кашель (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боровик Марія Сидорівна
Адреса заявителя с. Самарівщина Лохвицького Району Сумської Округи
Назви й №№ документів свідоцтво про поховання 9 грудня 1926 р.
Особливі уваги
Підпис М. Боровик Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семирівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Хомінівському району Сумської округи за 1926 р.

408
400

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білошийко Миколи Іванів

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/V-1923р

5а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 10/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хомінівський село Семирівщина або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Хомінівський село Семирівщина або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ісор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білошийко Івана Денисів

Адреса заявителя с. Семирівщина Хомінівський район Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво видано 728 вище пронадбання 7154

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Белошийко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Марія

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріжській сільраді (виконк.) Книга № Э 401

Хорошенського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Тимофія Павловича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/X-26

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 24/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хорошевський село Семиріжжя
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумською район Хорошевського село Семиріжжя
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вд.

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб самостійно (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 Воспаление легких 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Павел Тимофеев

Адресá заявителя Семиріжжя Хорошевського района Сумской

Назви й №№ документів свидетельство выдано 29

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Пономаренко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сосницькій сільраді (виконк.) Книга № 3 402 410
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисенко Хавір Спиридонів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Вересня 1926

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 15/12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хотінського село Сосницька або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хотінського село Сосницька або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Д

9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб-одноосібник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сонячний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сисенко Спиридон Харіонів

Адреса заявителя м Сосниця Хотінського Району Сумської

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть від 14/XII 1926 р. № 30

Особливі уваги

Підпис заявителя С Сисенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 3

Хотмичевського району Сумської округи за 1926 р. 403 411

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Віки Іванової

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/X-1926 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хотмичевськ село Расперезорівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Хотмичевськ село Расперезорівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вд

9. Національність українка 10. Головне заняття Хлібопашество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їм утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сонний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Іван Іванов

Адреса заявителя х. Расперезорівка Хотмичевського района Сумської округ

Назви й №№ документів свідоцтво попередньо 7-42 про смерть видано 7-31

Особливі уваги

Підпис заявителя { И Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семиріченській сільраді (виконк.) Книга № 3
Хорішківського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матерієнко Марія Лаврівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Хорішківського село Семиріченська; або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Хорішківського село Семиріченська; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня 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) Хазяйка (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 Северин Андрій Андрієв

Адреса заявителя с. Семиріченська Хорішківського району Сумської округ

Назви й №№ документів свідоцтво видане 32

Особливі уваги —

Підпис заявителя А Северин

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

413

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самарівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Хорішевського району Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Северин Анастасія Андрієва

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/VI-1926 р.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10/VIII народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хорішевського село Самарівщина
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хорішевського село Самарівщина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Х

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) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Склероз 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Северин Андрій Сидорів

Адреса заявителя с. Самарівщина Хорішевського району Сумської

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане 33

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Северин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 106
Хотінськ. району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садовська Марія Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 4/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ село Олексіївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Олексіївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „16“ 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) член сім'ї (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти дитяча 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовський Григорій Тарасович

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського району Сумської

Назви й №№ документів Довідка Заява батька

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом Л. Грабовой.

Реєстратор Л. Кузьма

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1/67
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренкова Галька Івановна

3. Якого полу дівч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 12/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Олексіївка, або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Олексіївка, або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Іван Сергій.

Адреса заявителя с Олексіївки Хотінського рай Сумокр

Назви й №№ документів Словесна заява батька

Особливі уваги —

Підпис заявителя | І. Назаренко.

Зав. ЗАГС'ом Л Труфанова.

Реєстратор Л Кузьмина

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Яковлев сільраді (виконк.) Книга № 1/28
Хотин. району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Єлич Іван Єремійович

3. Якого полу Чолов. 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 померлого (ої) | округа Сумської район Хотинь село Яковлевка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотинь село ____
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вд

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домовед
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о.рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єлич Якім Іванович

Адреса заявителя Хотинський р-он Сум. окр. Яковлевка

Назви й №№ документів Свідоцтва домової книги

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Єлич Яков

Зав. ЗАГС'ом Л. Трабовая

Реєстратор Кизимчук

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1/89
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 4. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарабєров Федор Прокопович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінський село Олексіївка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Олексіївка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сіє Кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарабєр Прокоп Прокопович

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського рай Сумської

Назви й №№ документів Словесна заява батька

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гарабаров. Зав. ЗАГС'ом Я. Грабовський

Реєстратор Кузьм

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Алексеевській сільраді (виконк.) Книга № 1 ДКО
Хотмижск району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесниченкова Уляна Петровна

3. Якого полу Женск. 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 Сумская район Хотмижск село Алексеевка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумская район Хотмижск село Алексеевка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Украинц 10. Головне заняття Ленінградец
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от Кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесниченко Петр Алексеевич

Адреса заявителя с. Алексеевка Хот. Рай ону Сумск. Округ

Назви й №№ документів Свідоцтва гражд. батька

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Петр Колесниченко

Зав. ЗАГС'ом А. Зарубина

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Диканській сільраді (виконк.) Книга № 1942 419
Котелевського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Никифор Федорович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Котелевка село Диканька
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Котелевка село Диканька
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Кахексія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Федор Стефанович

Адреса заявителя С. Диканька Котелевського р. Сумської округи

Назви й №№ документів Сільська довідка б/н

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Ф. Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом Я. Радобаєв

Реєстратор Т. Кузьменко

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Анисівській сільраді (виконк.) Книга № 4 (2-й)
Хотмизького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленка Якова Мусієвича

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97 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 Хотмизького село Анисівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотмизького село Анисівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. "23." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вд

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от Старости 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Наум Яковлевич

Адреса заявителя С. Анисівка Хотмизького Р. Сумської Окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво Якова сина

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Н. Коваленко.

Зав. ЗАГС'ом Л. Дробовей

Реєстратор Т. Кузьмін

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга №_____
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Маври Антонівна Ковалихова

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Лохвицкого село Олексіївка або місто_____ вулиця_____ будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Лохвицкого село Олексіївка або місто_____ вулиця_____ будинок №_____ як що в лікарні—назва її_____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. "26" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)_____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Антон Васильв.

Адреса заявителя с Олексіївка Лохвицк. рай Сумокруг

Назви й №№ документів словесна заява сина

Особливі уваги_____

Підпис заявителя | Коваленко Антон. Зав. ЗАГС'ом Яробовой

Реєстратор Кузьменко

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївськ сільраді (виконк.) Книга № 4/4 422
Хотінськ. районі Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Михайлович Боровик

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Васильович Боровик

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінськ. рай Сумськ округ

Назви й №№ документів словесна заява батька

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Боровик Михайло

Зав. ЗАГС'ом А. Трибовой

Реєстратор Кузьма

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 4 (5 43)
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вінценко Яків Васильов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вінценко Васим Яковл.

Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського Району Сумського округа

Назви й №№ документів Свідоцтва заява батька

Особливі уваги. ____

Підпис заявителя | Вінценко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор: ____

446 424

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївська сільраді (виконк.) Книга № 1.
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Рябцова Катря Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа Сумського район Хотінського село Олексіївка; або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село Олексіївка; або місто ____ вулиця ____ будинок № ____; як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (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) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від. скарлатину 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябцов Григорій Яковл.

Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського Района Сумокруга

Назви й №№ документів свідоцтва заява батька

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Рябцов Г

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коротконожка Микола Павл.

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 померлого (ої): округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина.

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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від акушерства. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коротконожка Павло Семенов.

Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського Району. Сумщина

Назви й №№ документів Смертна заява батькова

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Коротконожка

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 418 426
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелехедькова Олександра Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелехеда Іван Мусійович.
Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського Району Сумокруга
Назви й №№ документів Особиста заява батька
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Мелехед Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 44947
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кавбасова Параска Іосипівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
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. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти Від дегтярю. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кавбас Іосип Олексійович.
Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського Району Сумокруга
Назви й №№ документів свідоцтва Заява батька
Особливі уваги К.
Підпис заявителя Кавбасов Зав. ЗАГС'ом П. Кувалдін
Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 420
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козбана Василя Артемовича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінський село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінський село Олексіївка, або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття ____ Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козбан Гаврило Артемович

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінськ. району Сумськ. окр.

Назви й №№ документів словесна заява батька

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Козбан Ф.

Зав. ЗАГС'ом М Яковенко

Реєстратор Лікарєва

Реєстратор Кукуєвич

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 7/АТ 429
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександра Андріївна Луценкова
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років;
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ. село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ. село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Максим Давидів.
Адреса заявителя с Олексіївка Хотінськ. рай Сумокруг.
Назви й №№ документів Словесна заява онука
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Максим Луценко

Зав. ЗАГС'ом М Алексєєв
Реєстратор Кузьменко

Реєстратор Кузьменко

Р.С.Ф.С.Р.
Народний комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Олексійській сільраді (виконк.)
Хортицького району Запорізької округи

Книга № 4-й
за 1932 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Березня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ткаченко Кирило Олексійович

3. Вік померлого Років 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) || округа Запорізька район Хортицький село Олексіївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

7. Місце де помер (ла) || округа Запорізька район Хортицький село Олексіївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

8. Коли помер (ла): 1932 р. Березня міс. 30 дня. 9. Сімейний стан померлого (ої) неодружений

10. Національність Українець 11. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занять точно, чиїми зошгами утримувався) Немає

12. Становище в промисті (робіт., служб., кавайн або допоміжний член сім'ї) Немає

13. Причина смерти від Кори 13. Чи не є записний „безпритульний" або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Кирило Трохимович

Адреса заявителя с. Олексіївка Хортицького району Запорізької округи

Назва і №№ документів Свідоцтво смерті видане фельдшером

Особливі умови

Підпис заявителя Ткаченко

Зав. ЗАГСом М. Ткаченко

Реєстратор Пікузинська

Реєстратор Пікузинська

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 423 431
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віра Васильовна Казбекова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінськ село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінськ село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „30“ 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) член сім'ї (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казбан Василь Максимович.

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського рай Сумокруг

Назви й №№ документів Словесна заява батька.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Казбан Василь

Зав. ЗАГС'ом М Лисак

Реєстратор Пісуль

Реєстратор Мухортий

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1434
Хотінськ. району Сумської округи за 1926 р. 432

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Погорілов Олексій Осипов.

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 1926 і місяць 10/II її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумського район Хотінськ. село Олексіївка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінська село Олексіївка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

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) Хлібороб
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілий Осип Карпович

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінськ. рай Сумської

Назви й №№ документів словесна заява батька

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Осип Погорілов Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПГАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 433 / 4 за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусак Федір Антонов.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

7. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

8. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „20.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

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) членсемї
(для дітей мол. 1ого рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від кору 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гусак Антон Якимов.

Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського Района Сумщина

Назви й №№ документів Свідоцтва батька

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Гусак

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 434 1/436
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гусак Михайло Панькович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
8. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „21.“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина.
9. Національність українц. 10. Головне заняття хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти від кори 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гусак (Панько) Антон Якимов.
Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського р-ну. Сумської округи
Назва й №№ документів Словесна заява дяді
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Гусак

Зав. ЗАГС'ом П. Бриков
Реєстратор Ткач

Реєстратор Чижевський

435 427

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № _____
_____ району _____ округи за 192___ р.

Запис про смерть № 222 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Демиденко Олександр Митрофанов.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитя.
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. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти від воспаленія легкіх 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демиденко Митроф. Кузьмич.
Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського Робіт. Сумщина
Назви й №№ документів Свідоцтва батька.
Особливі уваги _____
Підпис заявителя | Демиденко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 436
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Охрименкова Дуня Самійловна
3. Статі померш. (ої) жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Хотінського село Олексіївка
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село Олексіївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Чл. сем'ї
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) Член сем'ї
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Під старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Охрименко Іван Іванович.
Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського району Сумщини
Назви й №№ документів Словесна заява внука
Особливі уваги —
Підпис заявителя А. Охрименко
Зав. ЗАГС'ом І. Живаєв
Реєстратор М. Кузьмін

Реєстратор М. Кузьмін

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1437
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гусакової Матрі Дмитрової
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Сумського район Хотінський село Олексіївка або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінський село Олексіївка або місто ___ вулиця ___ будинок № ___ як що в лікарні—назва її ___
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „ 14. “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
9. Національність Українка. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гусак Дмитро Іванович
Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського рай. Сумокруг
Назви й №№ документів Словесна заява батька
Особливі уваги ___
Підпис заявителя Гусак Митро
Зав. ЗАГС'ом М Кравцов
Реєстратор Пузиненко

Реєстратор Пузиненко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1438
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р. 30

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябченко Віра Денисовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ____

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 й місяць 13/III її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

7. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Хотинского село Олексіївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „ 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1-го рок, як у п. 10).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябченко Денис Тимофієв.

15. Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського району Сумськруга

16. Назви й №№ документів словесна заява батька

17. Особливі уваги ____

Підпис заявителя Д. Рябченко. Зав. ЗАГС'ом П. Яковлев
Реєстратор М. Кузнєцов

Реєстратор М. Кузнєцов

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1, 439
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р. 31

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 13. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Хованская Марія Самійлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/10. її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитин.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від Коклюша 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хованский Семіон Іванович.

Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського району Сумокруга

Назви й №№ документів Свідоцтва батька

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Хованский С. Зав. ЗАГС'ом Шиваль
Реєстратор Кузьмін

Реєстратор Кузьмін

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 440
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паліенко Митро Семенович.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Немовляб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина.
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від воспаления легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паліенко Семен Кирилов.

Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського Району Сумщини

Назви й №№ документів Свідоцтво Заява Батька

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Паліенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1461
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прилепи Василь Ількович

3. Якого полу чолов. 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 Сумського район Хотінський село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінський село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „5“ 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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Сказ Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прилепи Ілько Васильович

Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги: ____

Підпис заявителя Прилепи

Зав. ЗАГС'ом М. Прилепа

Реєстратор М. Кузьменко

Реєстратор Кузьменко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 442
Лотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новаковський Володимир Трохимович

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 192 6 і місяць 20/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Лотінський село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Лотінський село Олексіївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття ____ Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти ____ Невідома ____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новаковський Трохим Михайлов

Адреса заявителя с Олексіївка Лотінського району Сумщ.

Назви і №№ документів Довідка заява батька

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Тр. Новаковський

Зав. ЗАГС'ом М. Бакалов

Реєстратор Мезьшев

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 443
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18." дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паніенко Ганна Семенівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївки. або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від поноса 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паніенко Семен Кирилов.

Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського Району Сумщ.

Назви й №№ документів Словесна Заява батька

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | С. Паніенко Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумськ округи за 192 6 р.

444

406

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данієнкова Ганна Семенівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Хотінськ село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце, де помер (ла) { округа Сумськ район Хотінськ село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Коклюшу 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данієнкова Ганна Павлівна

Адреса заявителя с Олексіївська сред Хотінськ рай. Сумськ окр

Назви й №№ документів Родинна заява Метрі

Особливої уваги .....

Підпис { Данієнкова Зав. ЗАГС'ом М Дудка
Реєстратор Кузьма

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

445

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грабовий Микола Сергійво

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 21/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінськ село Олексіївки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінськ село Олексіївки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від простуда 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грабовой Сергій Андрійович

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського району Сумокруги

Назви й №№ документів Виписка заява бесідова

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Грабовой

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 446

Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 408

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександра Олексійовна Садовська

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хотінська село Олексіївка, або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Хотінський село Олексіївка, або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 28 міс. Липня (Серпня) дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня робота

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовська Ганна Іванівна

Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів довідка, заява матері

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неписьменну Г. Д. Пивоварова Зав. ЗАГС'ом М. Іванов

Реєстратор Мусул

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

447

409

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковсенська Марія Захарівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік. / 1925. 14/VII

5а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5б. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінська село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінської село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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) член сім'ї

12. Причина смерти від простуди (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковсенська Захар Михайлов

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського району Сумської

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ковсенський Захар.

Зав. ЗАГС'ом М. Яременко

Реєстратор Л. Кубенко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лотішинського району Сумської округи за 1926 р.

449

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривиченка Іван Несторовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Лотішинського село Олексіївка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Лотішинського село Олексіївка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 8 “ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) дитина
10. Національність Українець. 11. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї,
13. Причина смерти від кокліюшу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
самогубонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривиченко Несторович Григорьевич.
Адреса заявителя с Олексіївка Лотішинського району Сумокруг
Назви й №№ документів Словесна заява батька.
Особливі уваги —

Підпис Кривиченко

Зав. ЗАГС'ом М Кривашеєв
Реєстратор Кузьменко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анциферова Ксенія Марківна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

5а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Хотінський село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Туберкульоза 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анциферов Сергій Митрофанович

15. Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського району Сумщини

16. Назви й №№ документів Особиста заява батька

17. Особливі уваги .....

Підпис посадової особи За неписьменного Ф. Пономарьова

Зав. ЗАГС'ом М. Дубина

Реєстратор Дубина

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 450

Лохвицького району Сумської округи за 1924 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценкова Марфіна Андріївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Лохвицький село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Лохвицький село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Баба

9. Національність Українка. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

11. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „нещастьонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Ефросинія Максимовичь

Звідки заявителя с Олексіївка Лохвицького району Сумокруг

Назви й №№ документів Словесна заява опуска

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Луценко.

Зав. ЗАГС'ом М. Дьяченко

Реєстратор Луценко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївськ. сільраді (виконк.) Книга № 1

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

451

413

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорілий Микола Федорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/IV 1926 року.

5а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хотінськ. село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумською район Хотінськ. село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 8 “ 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 від воспаленія легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілов Федор Корнійович

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського району Сумської округ

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис посадової особи Погорелов Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

. У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1

Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

452

474

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грабової Дмитра Івановича

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 17/VII її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хотінського село Олексіївка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Хотінського село Олексіївка / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „самогубцем“, „загинув. на війні“, „безвістонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грабової Івани Андріївни

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського р. Сумської окр.

Назви й №№ документів Довідка з сільради Свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іванна Грабова

Зав. ЗАГС'ом М. Дрижак

Реєстратор Прудкий

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1 453

за 192 6 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченка Миколи Григоровича

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хотінський село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Хотінський село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Батько

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кравець

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченкова Марія Олексіївна

Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського р-ну Сумської окр.

Назви й №№ документів Особиста заява б свідоцтва

Особливі уваги .....

Підпис { М. Ткаченко Зав. ЗАГС'ом Ткаченко

Реєстратор Кузьма

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Лотішинського району Сумської округи

Книга № 1 454

за 192 6 р. 416

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касьянової Одарки Григорьовної

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання померш. (ої) { округа Сумської район Лотішинської село Олексіївці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Лотішинська село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мала

9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від родів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касьянов Роман Євстафійович

15. Адреса заявителя с Олексіївка Лотішинського району Сумокруги

16. Назви й №№ документів Довідка заява чоловіка

17. Особливі уваги: Касьянов Роман

Зав. ЗАГС'ом А Жевак

Реєстратор Кузьменко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Котелевського району Полтавської округи

Книга № 1 455

за 1926 р. 416

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорілова Вірка Осиповна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7/III її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Полтавська район Котелевський село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа Полтавська район Котелевського село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 31 “ 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) член сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний потонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілий Осип Федотович

Адреса заявителя с Олексіївка Котелевського району Полтавської

Назви й №№ документів Свідоцтво о смерті.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя О Погорілов

Зав. ЗАГС'ом М Тимашенко

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 456

Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 418

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васьков Павло Данилович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 29/VIII народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Хотінського село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Хотінського село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат,

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний неприродж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васьков Денис Свергидович

15. Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського району Сумської округи

16. Назви й №№ документів Довідка земвідділу

17. Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга №
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть №44 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казьмова Мавра Яковлевна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік місяць або днів її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінський село Олексіївка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінський село Олексіївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не, є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казьмін Лисов Антонов

Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського району Сумщ. окр.

Дата й №№ документів Довідка видана Хотінською

Особливі уваги

Підпис особи, що подала відомості по письмові

Зав. ЗАГС'ом М. Живаєв

Реєстратор Мауля

458

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 2

Хотінськ району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 26 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брусенко Іван Михайлов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць. 11 ії народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Хотінського село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Хотінського село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україна 10. Головне заняття Сиділа.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від Кокюша 13. Чи не є записаний

контрнародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Брусенка Митро Вартоломієв.

Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського р-ну Сумщина

Дані й №№ документів Смерть Заява діда

Особливі уваги .....

Підпис Брусенко Д. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

459

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

.....району..... округи за 192..... р.

Запис про смерть №46 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ ..... “ дня .....міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ершого (ої).....

ього полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць..... її народження.

Місце проживання померш. (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 192.....р. .....міс. „ .....“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....

Національність ..... 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний

„Позанародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва і №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Хотінського району Сумської округи

Книга № 1

за 192 6 р.

460

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бруєнко Хвар. Михайлович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 4/IX її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Хотінського село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) округа Сумського район Хотінського село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти від коклюша (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний позашлюбонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бруєнко Антон Вартоломієв.

15. Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського району Сумокруга

16. Назви й №№ документів смертна залізна віда

17. Особливі уваги .....

Підпис Брусенко А. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Кузьмин

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лотішського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касьянов Віктор Романович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 2в/VII народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Лотішського село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа Сумською район Лотішського село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
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 Кокліюша 13. Чи не є записаний „позашлюбнонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касьянов Роман Сидорович
15. Місце проживання заявителя с. Олексіївка Лотішського району Сумської округи
16. Назва й №№ документів Свідоцтво заява батька
17. Особливі уваги .....

Прочитано Касьянов

Зав. ЗАГС'ом Л. Дрибанець
Реєстратор Кулешов

462

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 423

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казбанова Ганна Сергіївна

3. Якого полу жін. 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 Хотінського село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка 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 воспаления легких. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казбан. Хведір Йосипович.

15. Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського р-ну Сумського округу

16. Назви й №№ документів словесна заява сина

17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя Казбан

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Котелевського району Сумської округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Синайченко Василя Петровича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Сумського район Котелевський село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Сумського район Котелевський село Олексіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти від Спинки 13. Чи не є записаний

„позашлюбонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синайченко Петро Олексійович

Адреса заявителя с Олексіївка Котелевського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтва лікаря

Особливі уваги .....

Підпис Завід. ЗАГС'ом П. Синайченко

Реєстратор Журавлина

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листопад міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривиченкова Лукерія Тимофіївна
Його полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінська село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінська село Олексіївка,
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 6 р. Листопад міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний
потворонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривиченко Нестор Григорьович
Адреса заявителя с. Олексіївка Хотінського району Сумської округи
Назви й №№ документів Смерть дана Олексіївською сільрадою
Особливої уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Кривиченко.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району, Сумської округи за 192 6 р.

465

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходова Галина Якимовна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Хотінського село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла): округа Сумської район Хотінського село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 10. Головне заняття Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Немає
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерти від Коклюшу 13. Чи не є записаний
„позашлюбн. народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходов Яким Яковлевич,
Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського Р-ну Сумщ.
Назва й №№ документів словесна заява Родных
Особливі уваги .....
Підпис Я. Трубка Зав. ЗАГС'ом Я. Жильцов
Реєстратор А. Сухина

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1924
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про́ смерть № 57 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Охоменкової Єлизавети Михайлівни
Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11/XI її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Лохвицького село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла): округа Сумська район Лохвицького село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Селянин
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Член родини
Причина смерти від воспаленія 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Охоменко Пономарі Іванович
Адреса заявителя с Олексіївка Лохвицького сай Сумської округ
Дата й №№ документів Словесна заява діда
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Охоменко
Зав. ЗАГС'ом М. Жиляк
Реєстратор Г. Кулик

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району округи за 192 6/28 р.

Запис про смерть № 521 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садовський Митро Васильович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 14/XI її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Хотінського село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла): округа Сумського район Хотінського село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від кокліюшо 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовський Василь Кононович.
Адреса заявителя с. Олексіївка, Хотінського району Сумщ.
Назви й №№ документів свідоцтва батька
Особливі уваги .....
Підпис Садовський Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 468
Хотінського району Сумської округи за 1924 р. 429

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24." дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Казакова Катерина Семенова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... день народження.

6. Місце проживання померш. (ої): округа Сумського район Хотінськ. село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла): округа Сумською район Хотінськ. село Олексіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „24." дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „позанародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казбан Дмитро Гнатович

15. Адреса заявителя с Олексіївка Хотінського району Сумокруг

16. Назва і №№ документів Свідоцтва заява діда

17. Особливі уваги .....

Підпис Д. Казбан

Зав. ЗАГС'ом М. Шевченко

Реєстратор (Кузьменко)

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Котелевському районі Сумської округи за 192 4 р. 430

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Грудня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
рщого (ої) Сидько Тетяна Іванівна
ького полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 6 її народження.
Місце проживання померщого (ої) округа Сумської район Котелевський село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Сумської район Котелевський село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 ... р. Грудня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдова
Національність Українка 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Сем'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від Кровотечі 13. Чи не є записаний
раз народж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидько Іван Іванович
Адреса заявителя с Олексіївка Котелевського району Полтавщ.
Дата й №№ документів свідоцтва заява батька
Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом М Ярмак
Реєстратор Кулик

И К Курочка

1 470

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василя Остаповича Литвиненка
3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінськ село Рудківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінськ. село Рудківка або місто дома вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____
9. Національність українцу 10. Головне заняття на коштах батька та мат.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти від сухоти 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. Рудківка Хотінського району Сумської
Назви й №№ документів свідоцтво
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Євтифій Литвиненко Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

2. 471

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лисовета Хведірівна Янченкова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Конотопськ село Рудківка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотопськ село Рудківка або місто дома вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р Лютого міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) заміжня

9. Національність укр. 10. Головне заняття домашніми роботами
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від воспаленія легких 13. Чи не є записаний „жертвоврадж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Янченко Ширина Антонова

Адреса заявителя с. Рудківка Конотопського району

Назви й №№ документів Свідоцтво о присутствіі попит

Особливі уваги попит. Павлоцкій Сапожкова.

Підпис заявителя Янченко.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Шарпетт

3 471

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківські сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотинськ. району Сумськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івана Антоновича Симоненка

3. Якого полу М. 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 Сумська район Хотинськ. село Рудківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотинськ. село Рудківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність укр. 10. Головне заняття селянин.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Сергій Федорович

Адреса заявителя с. Рудківка Хотинського району

Назви й №№ документів словесно

Особливі уваги помер. в Рудківці

Підпис заявителя С. Харченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

4 473

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківській сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.
434

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Настасії Микитівни Бойченко

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Рудківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Рудківка
або місто Дома вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття На коштах батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомог. г. сем
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від бірюлюза кістяк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойченко Микита Олександр.

Адреса заявителя с. Рудківка Хотінського району Сумської окр.

Назви й №№ документів записка, пред'явлена сином

Особливі уваги —

Підпис заявителя Свідок. Сьомченко.

Зав. ЗАГС'ом М. Фалькевич

Реєстратор Макет

5 / 474

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “, дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Петра Савовича Синченка

3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто Фосна вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) сим

9. Національність украин. 10. Головне заняття на кошти батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від воспаления гипуна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Потапович синчен

Адреса заявителя с. Рудівка Хотінськ. Рамсь

Назви й №№ документів свідоцтво в пунктуальности волк.

Особливі уваги пом. И Дмитрієвъ Фельдш.

Підпис заявителя Синченко Іван. Зав. ЗАГС'ом Рудомен

Реєстратор

6 : 475

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грунській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хлопця Вениамина Трохимовича Ягненка
3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м-ці і 7 днів
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць 7 дн. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Грунська або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Грунська або місто Дома вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сим
9. Національність Українц. 10. Головне заняття на коштах батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) знаходиться.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти від запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ягненко Ничипір Ст.
Адреса заявителя Д. Грунська Хотінського с/с
Назви й №№ документів Свідоцтво
Особливі уваги помер. за метрич. книгою Грунської Сан. Діл. Морозов В. Я.
Підпис заявителя Ягненка
Зав. ЗАГС'ом Н. Сумцов
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумськ округи за 192 6 р.
457

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прохорів Григорович Сафонов
3. Якого полу чол. 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 Сумська район Хотінськ. село Рудківка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ. район Хотінськ село Рудківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жон
9. Національність Українець 10. Головне заняття ґівайд не працездатний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ґівайд
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти від туберкульозу кісток 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) записано вдовою
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сафонов Данас Григорович
Адреса заявителя Д. Рудківка Хотінського району Сум. окр.
Назви й №№ документів Словом в присутності понят.
Особливі уваги Кор. Лимарський Афанасій
Підпис заявителя Сафонов. А. Зав. ЗАГС'ом Лимарський
Реєстратор

8 477

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гудівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ. району Сумськ. округи за 1926 р.

438

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івана Якимовича Куксенка

3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ___

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Хотінськ. село Гудівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Хотінськ село Гудівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ___

9. Національність Украін. 10. Головне заняття на утриманні батька (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) малолітній (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від хвороби легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куксенко Яким Іванович

Адреса заявителя Хут. Гудівка Хотінського району

Назви й №№ документів свідоцтво о народженні.

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Куксенко Я.

Зав. ЗАГС'ом Гудівської

Реєстратор

9 478

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудівськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доктор Євгенія Зоренкової

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінськ село Рудівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село — або місто на лугу вулиця річки будинок № — як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українка 10. Головне заняття домашніми роботами (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від удара блискавки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грекова с/ди секретар і громадянин Адреса заявителя м. Рудівка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідка лікаря про встановлення смерти

Особливі уваги —

Підпис заявителя За не письм. Зоренка Грек. Симонець М.

Зав. ЗАГС'ом Симонець

Реєстратор —

10 479

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руднівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотмизького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 210 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вера Семенова Куриленко

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17/I—1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6/12 і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотмизк. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотмизк село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дочка

9. Національність українка 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. С. промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1го рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від корости кору — 13. Чи не є записаний „мертвонароджд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куриленко Митро Антонович

Адреса заявителя с. Рудівка Хотмизького району.

Назви й №№ документів свідоцтво о смерті видано.

Особливі уваги пом. Алексей Романенко Кіка Д. І.

Підпис заявителя М. Куриленко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудівській сільраді (виконк.) Книга № 2 480
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) дівчинки Марії Прокопівни Зоренко

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа — район ____ село ____
або місто Суми вулиця ____ будинок № —
як що в лікарні—назва її Дома

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дочка

9. Національність Українка 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від заболіо по ранню Бронхальний 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зоренко Ярмії Никифорович

Адреса заявителя Хут. Рудівка Хотінського району Сум окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги Мають: Рева Павлівець Михайлівна Семенова

Підпис заявителя | за не письменних Зоренк Зав. ЗАГС'ом Рева Павлівець
Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудівці сільраді (виконк.) Книга № 2 481
Хотінець району Суми округи за 1926 р. 482

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клочка Дмитра Якимовича Жіночі
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяц. 12 дн.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Рудівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Рудівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сим
9. Національність українець 10. Головне заняття утримується на средств. батька
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на средствах сем
(для дітей мол. 1о рік., як у п. 1о).
12. Причина смерти від хвороби серця 13. Чи не є записаний „мертвороджд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Янченко Яким Кузьмович
Адреса заявителя с. Рудівка Хотінського району Сумськ. окр.
Назви й №№ документів Свідоцтво о смерті видане Рудівською сільрадою
Особливі уваги ____

Підпис заявителя А. Янченко
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківськ сільраді (виконк.) Книга № 2 482
Лотишевськ району Сумськ округи за 1926 р. 443

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павелия Хведірівна Пабаченк

3. Якого полу М. 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 6 і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лотишк село Рудківка або місто Рудківка вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто дома вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 24 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сам

9. Національність украін. 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 16 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від хвороби серц 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пабаченко Хведір Олександрович

Адреса заявителя с. Рудківка Лотишевськ района Сумськ окр.

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги потвт. Куликів. Дікая

Підпис заявителя | ср Пабаченка

Зав. ЗАГС'ом Ж. Сливинська

Реєстратор [illegible]

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синиця Єфимія Олексієвича Микитенка
3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ___
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 11-ть її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сім
9. Національність українець. 10. Головне заняття на кошти батька і мат.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) при родні
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти сіг 13. Чи не є записаний жертвою нарсдж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр розд. III п. 4) ___
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микитенко Олексій Микитович.
Адреса заявителя с. Рудівка Хотінського району Сумщ.
Назви й №№ документів свідоцтво
Особливі уваги нояб. м. Ефимова Нужденка
Підпис заявителя Микитенко Олексій Зав. ЗАГС'ом Н Синиця
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінськ. району Сумськ. округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хлопець Митра Корнієвич Харечко
3. Якого полу М. 4. 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 Сумська район Хотінськ. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) син
9. Національність українц. 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від хвороби кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харечкова Соква Митрович
Адреса заявителя с. Рудівка Хотінського району Сумськ.
Назви й №№ документів словесно
Особливі уваги повід. Ради Полиморь Рудівської
Підпис заявителя Харечка С
Зав. ЗАГС'ом Чернишов
Реєстратор Чернишов

Реєстратор

6 485

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грунській сільраді (виконк.) Книга № 2
Лотишівськ району Суміськ округи за 1926 р.
486

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хитуня Якима Якимовича Марченко
3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8р. 3міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лотишівськ село Грунськ
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лотишівськ село Грунськ
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сам
9. Національність українець 10. Головне заняття на хуторі селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти від ревматизму серця 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинко Антонін Остапович
Адреса заявителя с. Грунськ Лотишівськ району Сумщ.
Назви й №№ документів свідоцтво
Особливі уваги прот. Грунської Тимофіївської Ради Павлишарь
Підпис заявителя Литвинко Ан. Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор Марчет

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудівській сільраді (виконк.) Книга № 2 486
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 7/17 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сергія Семеновича Марченка

3. Якого полу ___ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) батько

9. Національність Українець 10. Головне заняття кустарювання
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козлів
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від хвороби запалу гипунка 13. Чи не є записаний „жертвоварсдж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Лукьян Сергеевич

Адреса заявителя с. Рудівка Хотінського району Сумск. окр.

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги нотіт. Вєка Смерть м. Сумська

Підпис заявителя Марченко

Зав. ЗАГС'ом Н. Семенов

Реєстратор Л. Марченко

Реєстратор

8

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківськ сільраді (виконк.) Книга № 2 487
Хотінськ. району Сумськ. округи за 1926 р.
448

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) дівчини Галини Михайлівни Микитченкової
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 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 Хотінськ. село Рудківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дочка
9. Національність Українк. 10. Головне заняття на хліби у бать. батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти від хворобы легких 13. Чи не є записаний „жертвою арсдж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микитченко Михайло Андрєєв.
Адреса заявителя с. Рудківка Хотінського р. Сумської окр.
Назви й №№ документів Словесні
Особливі уваги нічого.
Підпис заявителя | М. Микитченко
Зав. ЗАГС'ом Н. Вишенська
Реєстратор Маркетт

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківськ. сільраді (виконк.) Книга № 2 488
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.
9
449

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корній Хведірович Харченко

3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сам

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кінноробітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сем.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний „жертвоарсдж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Остап Хведірович

Адреса заявителя с. Рудівка Хотінського району Сумськ. окр.

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги почт. м. Фролове. К. Рекд

Підпис заявителя С. Харченко

Зав. ЗАГС'ом Г. Симоненко

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

10 489

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Михайла Степановича

3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ___

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Рудківка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ. село Рудківка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сам

9. Національність українець. 10. Головне заняття на кошти батька і матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) при семи
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від сухот 13. Чи не є записаний „жертвоародж.“ або „голош. за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Опанас Федірович

Адреса заявителя Ос. Рудківка Хотінського району Сумської окр.

Назви й №№ документів повного

Особливі уваги пункт. Ефко

Підпис заявителя Харченко С.

Зав. ЗАГС'ом Шиокенко

Реєстратор Харченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудинській сільраді (виконк.) Книга № 3 490
Конотопськ районі Сумськ округи за 1926 р. 431

Запис про смерть № 21 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марії Іванівни Зоренко

3. Якого полу жіне. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 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 Конотоп. село Рудинка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотоп. село Рудинка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. роб.
(для дітей 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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від хвороби туберкульозу кістяк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зоренко Кирило Іванович

Адреса заявителя с. Рудинка Конотопського району Сумської обл.

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги —

Підпис заявителя За не письменних Зоренко К. І. Рудинська

Зав. ЗАГС'ом Н Сидоренко

Реєстратор Маркевич

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) 2 Книга № 491
_____ району _____ округи за 192__ р. 482

Запис про смерть № 22 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сапко Макарович Андрій
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 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 Конотопський село Рудинка
або місто _____ вулиця _____ будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотоп село Рудинка
або місто _____ вулиця _____ будинок № —
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти від старч. слабкости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапко Трохим Андрієвич
Адреса заявителя с. Рудинка Конотопського району Сумської окр.
Назви й №№ документів свідоцтво
Особливі уваги _____
Підпис заявителя | Сапко Тр. Зав. ЗАГС'ом Н Самойленко
Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудівській сільраді (виконк.) Книга № 3 492
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ляшенка Марківна Микитенка

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3/12 місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Конотоп село Рудівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Конотоп село Рудівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) сам

9. Національність українець 10. Головне заняття утримується на кошт батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від внутрішньої кровотечі 13. Чи не є записаний „вбитим на війні“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микитенко Марко Іванович.

Адреса заявителя с. Рудівка Конотопського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Микитенко

Зав. ЗАГС'ом Шевченко

Реєстратор Шевченко

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудянській сільраді (виконк.) Книга № 3
Хотінськ. району Сумськ. округи за 1926 р.

4 493 489

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Василя Кіндратовича Харченка

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумськ район Хотінськ село Рудянка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Хотінськ. село Рудянка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 23 „ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець

9. Національність українець 10. Головне заняття самостійно (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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від загину серця 13. Чи не є записаний „жертва нарсдж." або „оголошеним за померш." (див. інстр розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павловський Дмитр

Адреса заявителя с. Рудянка Хотінськ. р. Сумськ. окр.

Назви й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя Н Павловський

Зав. ЗАГС'ом Н Сапожніков

Реєстратор

Акт 11

Року Травня 25 дня ми нижче підпи-
шеві завідатель підвідомої загсу Дирі-
кції Г. Гевенко Ак на реєстратор. Дми-
тро Єфим Кузьмич склали цього Акту
в підтвердку 25 Травня під час запису
смертів в Книзі Смертей № 1 за 1926 рік
цього один бланк за чергою 20, а по цьому
цій книзі записів 30 аркуш за повними буде
вважатися тільки 29 в кому й роспису-
ємось

Зав загсом Гевенко

реєстратор Дмитрієв

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миронівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотинського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуенко Єлотрія Хведоровича

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 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 Хотинського село Заготар.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотинського село Заготар.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років/заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
(для дітей мол. 1ого рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуенко Савка Трохимович

Адреса заявителя Х. Заготарівка Хотинського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Вилучено Гербового Збору - Коп. 15 Коп.

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 4/26
Хот. району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осьмховский Александр Даниилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/I 26 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____і місяць____її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Андріївка
або місто_____вулиця_____будинок №_____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Андріївка
або місто_____вулиця_____будинок №_____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)_____
9. Національність Українець 10. Головне заняття Живе на утриманні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осьмховский Данило Андрієвич
Адреса заявителя Хут. Андріївка Хотінського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Вилучено гербового збору — Кар. 15 Коп

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом_____
Реєстратор_____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Січня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебідь Іван Денисович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінськ село х Золотар.
або місто_____ вулиця_____ будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінськ село х Золотар.
або місто_____ вулиця_____ будинок №_____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)_____

9. Національність Українц 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. чл. Сім'ї
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від простуди 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебідь Денис Миколаєвич

Адреса заявителя х. Золотарівка Хотінського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Вимагається гербового збору - Коп. 15 коп.

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

4

498

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 18
Хотінський району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лебедєв Александр Миколаєвич

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/VII 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____і місяць____її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Хотінська село Андріївка або місто____вулиця____будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Андріївка або місто____вулиця____будинок №____ як що в лікарні—назва її____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребьонок (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебедєв Микола Ігнатович

Адреса заявителя Фер. Андріївка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Вилучено Чорбового Збору 15 коп.

Підпис заявителя Лебедєв

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Кущовий

5 499

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопськ району Сумської округи за 1926 р.
489

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кондак Алексій Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/III 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Конотопського село Андріївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Конотопського село Андріївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ____

9. Національність українец 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) робітник
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти ____ Ні прочитано ____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондак Федор Макарович

Адреса заявителя Дер. Андріївка Конотопського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Хворів тифом 15 днів.

Підпис заявителя | Кондак Федор

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор К Андрей

Реєстратор

6 500

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1460
Конотопа району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ощепа Володимир Олексійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31/I 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Конотопського село Андріївка або місто____ вулиця____ будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Конотопського село Андріївка або місто____ вулиця____ будинок №____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Небіжчик (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Атеросклероз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ощепа Семерій Левків

Адреса заявителя Сел. Андріївка Конотопського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Зіпсовано 3 бруд виправлено в рядочці 15

Підпис заявителя [signature]

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор К Ширий

Реєстратор

7 501

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1461
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лебедєнко Андрій Іосипович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 XI 2 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 Конотопського село Андріївка або місто____ вулиця____ будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Конотопського село Андріївка або місто____ вулиця____ будинок №____ як що в лікарні—назва її____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Лебедєнко Іосип Іосипович

Адреса заявителя Дер. Андріївка Конотопського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Трупов 3 Вчер отправлено в гробнірі 15 12м.

Підпис заявителя Лебедєнко Іосип Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор К Пирай

Реєстратор

8 502

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1462
Хот. району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобовий Іван Євтєєвич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/III 24 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Х. Золотарівка або місто____ вулиця____ будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Х. Золотарівка або місто____ вулиця____ будинок №____ як що в лікарні—назва її____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)____

9. Національність українець 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребьонок (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від кору 13. Чи не є записаний жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобовий Микола Євтєєвич

Адреса заявителя Х. Золотарівка Хотінського району

Назви й №№ документів____

Особливі уваги Гербового збору стягнено в розмірі 15 К

Підпис заявителя____ Зав. ЗАГС'ом____

Реєстратор К Ширий

9 503

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андрієвській сільраді (виконк.) Книга № 1463
Хотінськ районy Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Харитина Павлівна

3. Якого полу ____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Андрієвка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Хотінського село Андрієвка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребьонок (для дітей мол. 1о р., як у п. 1о).

12. Причина смерти Від Дистрофії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Павло Васильович

Адреса заявителя с/р Андрієвка Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Панченко Ічвай

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор К Мурай

10 504

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1464
Хотінському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лихобабина Марія Гавриівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/II - 1923 року
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Хотінського село Золотарівка
або місто_____ вулиця_____ будинок №_____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінськ. село Золотарівка
або місто_____ вулиця_____ будинок №_____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябиченко Фомин Якимович
Адреса заявителя Хутор Золотарівка Хотінського Району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя | Р. Рябиченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 11
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть №_____(загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гробовой Федор Йовмашович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінського село Андріївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село Андріївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти від кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гробовий Йовмаш Йовмашович

Адреса заявителя дер. Андріївка Хотінського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гробовой евмаш

Зав. ЗАГСом _____

Реєстратор _____

12 506

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївці сільраді (виконк.) Книга № 1/46
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть №_____(загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назван Лида Олександровна

3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____і місяць ____її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінського село с. Андріївка або місто_____вулиця_____будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінської село Андріївка або місто_____вулиця_____будинок №_____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українка 10. Головне заняття землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)_____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назван Олександр Михайлович

Адреса заявителя дер. Андріївка Хотінського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Назван О

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

13 507

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївськ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть №_____ (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осуда Ганько Степанович

3. Якого полу Мужеськ. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рік 2 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 2 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Жашківськ район Катеринівка село Андріївка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла): округа Жашківськ район Катеринівка село Андріївка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Найбідняцьке (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осуда Степан Ганько

Адреса заявителя с. Андріївка Катеринівської волості

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Звичайне свідоцтво 25 коп. Гербовий збір 15 коп

Підпис заявителя С. Осуда

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Демченко

Реєстратор _____

14 508

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кадбасова Олександра Федорівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінського село Андріївки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село Андріївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Скарлатина. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кадбаш Іван Федорович

Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги засвідчено гербовою печаткою 15 коп.

Підпис заявителя Кадбаш

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор

15 509

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Казбан Костянтин Прокопович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Хотінського село Андріївка
або місто_____ вулиця_____ будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село Андріївка
або місто_____ вулиця_____ будинок №_____
як що в лікарні—назва її_____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)_____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казбан Данило Михеевич

Адреса заявителя від Андріївської хотінського району

Назви й №№ документів_____

Особливі уваги Одержано гроші 15 коп.

Підпис заявителя Казбан Данило

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

16 510

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ. району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Казбан Ївон Якимовіч

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 червня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Хотінського село Андріївки або місто_____ вулиця_____ будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село Андріївка або місто_____ вулиця_____ будинок №_____ як що в лікарні—назва її_____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття Живоробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Казбанова Марія Якимовна

Адреса заявителя дер Андріївки хотінського району на Сумщ.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги нар

Підпис заявителя Марія Казбанова

Зав. ЗАГСом _____

Реєстратор _____

Реєстратор

17 511

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріїв. сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Ганна Левонтовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 27/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Хотінськ село Андріївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Хотінськ село Андріївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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) дитина
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Романенко Леонтій Бакитович

Адреса заявителя Хут Андріївка Хотінськ. Район

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Романенко Л.

Зав. ЗАГСом ____
Реєстратор О. Романенко

Реєстратор

18 512

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга №_____
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мілошниченко Ганна Іванівна

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 дні 4 год.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 3/IV народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ село Андріївка або місто_____ вулиця_____ будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Андріївка або місто_____ вулиця_____ будинок №_____ як що в лікарні—назва її_____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дім. 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) дитина (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мілошниченко Семен Гордійович

Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського району Сумської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Витяг з книги Ерд. ради 15 коп.

Підпис заявителя Мілошниченко

Зав. ЗАГСом _____

Реєстратор Писаренко

Реєстратор

19 513

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 44
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чередниченко Лев Володимирович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців 21/VI 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21/XI і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумс район Хотінськ село Андріївка
або місто ____ вулиця ____ будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа сумськ район хотінськ село Андріївка
або місто ____ вулиця ____ будинок №____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 21/V міс. „____“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середа Денис Охрімович

Адреса заявителя Д. Андріївка Хотін. району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Д. Середа

Зав. ЗАГС'ом Шевченко

Реєстратор ____

Реєстратор Шевченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1 514
Хорішськ району Сумської округи за 192 6 р.

20

784

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Чередниченко Лев Володимирович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 листопада 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 21/XI її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумський район Хорішськ село Андріївка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район хорішський село Андріївка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитячої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чередниченкова Юлія Гнатівна

Адреса заявителя Дер Андріївки Хорішського району

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги одержано гер збір в 15 коп.

Підпис заявителя ___

Зав. ЗАГСом ___

Реєстратор ___

Реєстратор

20

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андрійовській сільраді (виконк.) Книга № 1 515
Хорішківському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

475

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Денисенкової Ганни Васильовної

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 7 2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 23/XI і місяць 1924 її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Хорішківського х село Золотарівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хорішківський х село Золотарівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1ого рок, як у п. 10).

12. Причина смерти Фимоза хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) нар померш

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Василь Кузьмич

Адреса заявителя х. Золотарівка Хорішківського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги одержано від'ємок 15 к

Підпис заявителя В. Денисенко

Зав. ЗАГСом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

22

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1 516
Хотінь району Суми округи за 1926 р.

476

Запис про смерть № 21 (загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Олександра Миколаївна Опуля

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/X 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____і місяць____її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Суми район Хотінь село Андріївка
або місто____вулиця____будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа Суми район Хотінь село Андріївка
або місто____вулиця____будинок №____
як що в лікарні—назва її Андріївські Лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан померш~~ого~~ (ої)____

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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча горячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш~~ого~~“ (див. інстр. розд. III п. 4)____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опуля Олександра Миколаєвна

Адреса заявителя Хут Андріївка Хотінськ Район

Назви й №№ документів____

Особливі уваги Серб 35 гр одержала 15-го.

Підпис заявителя | Опуля Олька Зав. ЗАГС____ Реєстратор____

Реєстратор

23

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївці сільраді (виконк.) Книга № 1 517
Конотопі районі Сумі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванця Григорія Бердюка

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумен район Конот село Андріївка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумен район Конот село Андр
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 29 Червня „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Укр 10. Головне заняття Кінь робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ____

Адреса заявителя Андріївська комітет ради

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Сусід Вдова

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор І. Ф. ____

Реєстратор ____

24

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андрійівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Огула Ганна Григорівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7 днів народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінський село Андрійівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Андрійівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українку 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Воспаление 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Огула Уляна Іванівна

Адреса заявителя Андрійівки Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Гербового збору не треба

Підпис заявителя | Огула

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор ____

25 519

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андр сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онуля Іван Максимович

3. Якого полу_____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Конотоп село Андріївка
або місто_____ вулиця_____ будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Суми район Конотоп село Андрії
або місто_____ вулиця_____ будинок №_____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 26 „ 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. 1о рок. як у п. 1о).

12. Причина смерти Дітяч. Коробка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Максимович Онуля

Адреса заявителя с. Андріївка Конотоп Район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | І. Онуля

Зав. ЗАГСом _____

Реєстратор _____

Реєстратор

26 520

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінсь району Сумськ округи за 1926 р.

480

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Микола Антонович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19/V і місяць 1926 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськ район Хот село Андріївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Хотінь село Андр або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Антон Маркович

Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського Рай

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Суб. Зап. 18 к

Підпис заявителя Антон Кузьменко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор Артюшина.

27 / 821

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумського округи за 1926 р.

481

Запис про смерть № 26 (загальний)

№____за лічбою чоловіків №____за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Микифор Васильович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____і місяць____й народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село х. Золотарівка або місто____вулиця____будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа тим. район сама село____ або місто____вулиця____будинок №____ як що в лікарні—назва її____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит

9. Національність Українська 10. Головне заняття хл'б особистий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Застуження мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Василь Кузьмич

Адреса заявителя х. Золотарівка Хотінського району

Назви й №№ документів____

Особливі уваги одружено 1925. збора

Підпис заявителя____

Зав. ЗАГСом Левенець

Реєстратор Денисенко

Реєстратор Денисенко.

28 1522

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївці сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

482

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Олексовский Васил Григорьевич

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1/12 її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Сумськ район Хотінь село Андріївка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа — район Хотінь село Андріївка або місто Суми вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя —

Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського району Олексовек Кирил Яков

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Серп Зверх №

Підпис заявителя Кир Олексовский

Зав ЗАГСом —

Реєстратор —

Реєстратор

29, 523

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Лохвицького району Сумської округи за 192 6 р.
48

Запис про смерть № 28 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Житняк Хвесь Антонович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Лохвицький село Андріївська або місто_____ вулиця_____ будинок №_____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицько село Андріївки або місто_____ вулиця_____ будинок №_____ як що в лікарні—назва її_____

7. Коли помер (ла): 1921 р. Вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття земроботництво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжні (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Від гострого проносу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Житняк Антон Федорович

Адреса заявителя Др. Андріївки Лохвицького району

Назви й №№ документів усна заява батька

Особливі уваги одержано герб збору 15 к.

Підпис заявителя Житняк

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор О. Денисенко

Реєстратор Денисенко.

50 1524

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лихобабина Ганна Костянтинівна

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 1925 і місяць 9/XII її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Золотарівка або місто____ вулиця____ будинок №____

6. Міс. | округа Сумська район Хотінський село Золотарівка або місто____ вулиця____ будинок №____ як що в лікарні—назва її ____

7. Ко. | р. жовтн міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. На. | дрібненьк 10. Головне заняття Селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Став. в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лихобаба Костя Григорович

Адреса заявителя Хут. Золотарівка Хот. Району

Назви й №№ документів Лична дарова батька

Особливі уваги К. лихобабіх

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом____

Реєстратор Демченко

Реєстратор (підпис)

30
7 стор.

525

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1/30 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Листоп міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубенкова Антонина Володимировна
3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дні
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 14/XI її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хотінська село Андріївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хотінський село Андріївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р Листоп міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубенко Володимир Якимович
Адреса заявителя дер Андріївка Хотінського району
Назви й №№ документів усна заява батька
Особливі уваги .....
Підпис Голубенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Янисина.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2 526

Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 485

Запис про смерть № 2/31 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яхимов Яким Трофимович

3. Якого полу чолов 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 Сумська район Хотінський село Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінський село Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від старості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яхимов Зіновій Якимов

15. Адреса заявителя д. Андріївка Хотінського району

16. Назви й №№ документів усна заява сина

17. Особливі уваги .....

18. Підпис заявителя { за неграмотного Михайлова Гнилос. Довженко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Демиденко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2 527
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р. 486

Запис про смерть № 3/22 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грубовой Параска Яковлевна

3. Якого полу Жин. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 25/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Хотінськ село Андріївська; або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Хотінськ село Андріївська; або місто — вулиця — будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Украін 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). .....

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). .....

12. Причина смерти Дітяча дорогаа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грубовой Яков Іванович

Адреса заявителя с. Андріївка Хотінського Району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Сер Зобра 25 р.

Підпис заявителя Грубова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Хлишков

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Андріївській сільраді (виконк.) Книга № 2 528

с. Хотінчев району Сумсек округи за 1926 р. 487

Запис про смерть № 4/34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Кузьма Онисевич

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/II-26 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19.. і місяць 20/II народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумеч район Хотінчев село Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінцевк село Андріївка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 29/XII міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укра 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 не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченка Антона Антоновича

Адреса заявителя дер Андріївка Хотінцевського району

Назви й №№ документів усна заява батька

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шевченко

Зав. ЗАГС'ом Іван

Реєстратор Демченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 529
Хотинок району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 134. (загальний) 488

№ 2. за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камінін Іван Федорович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотинський село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотинський село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність росіянок 10. Головне заняття Домашня робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камінін Федор Тимофійович,

Адреса заявителя Костянтинівка Хот р. Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | за Власова

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ковалівській сільраді (виконк.) Книга № 1530
Ямпільськ району Сумської округи за 192 6 р.
489

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остранця Павла Тимофійовича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ямпільськ село Коськи
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Ямпільськ село Ковалівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність російська 10. Головне заняття ні (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти ні 2 тижні 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остранин Тимофій Федор
Адреса заявителя с. Ковалівка Ям. р. Сум. окр.
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Остранина
Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1 31
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

490

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрянина Наталія Васильевна

3. Якого полу Женска. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 года от роду

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Конотопского село Конотопъ
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумской район Конотопская село Конотопъ
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сирота

9. Національність российска 10. Головне заняття Сам. по домашнему хозяйству дома.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калинин Григорий Егорович

Адреса заявителя г. Конотопъ Конотопского района Сумского округа

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Г. Калинин

Зав. ЗАГС'ом Орлов

Реєстратор Шепкина

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 1 532
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

491

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кабанова Марія Ивановна

3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м 26 дн

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10/III її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумской район Хотинскаго село Костянтинівки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумской район Хотинскаго село Костянтинівки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність российской 10. Головне заняття утримувалась батьковими коштами (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабанов Иван Трифонович

Адреса заявителя с. Костянтинівки Хотінск. район Сумской округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кабанов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовнянській сільраді (виконк.) Книга № 1 533
Хотінського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний) 492

№ ___ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрягина Марія Ивановна

3. Якого полу Жен. 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 1925 і місяць Жов. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Хотінського село Вовнянтинівка або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село Вовнянтинівка або місто ___ вулиця ___ будинок № ___ як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність російська 10. Головне заняття Утриманка батька Квітка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрягин Иван Даниловичъ

Адреса заявителя д. Вовнянтинівка Хотінського района Сумскаго округа

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Юрягинъ

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1 534
Хотінецькому районі Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Випиренко Микола Васильович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Конотопщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Конотопщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ____

9. Національність русин 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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Незнана 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Головного

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Випиренко Василий Никитович.

Адреса заявителя с. Конотопщина Хотінського р-ну Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | В. Випиренко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1 535
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

494

1. Час складання запису: 20 " дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Истратина Анна Григорьевна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 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 Хотмінського село Ростянтиновка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумской район Хотенского село Ростянтиновка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. " 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женивка
9. Національність русийск. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашняя работа
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти вид родов 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Истратин Яков Григорьев.
Адреса заявителя д. Конестантиновка Хотенского района Сумского округа
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя за нед. д. Ефущинк Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Истратин

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянт. сільраді (виконк.) Книга № 1 536
Хотенівського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котлялов Иван Васильевич

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/I 26 года.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Хотенска село Костянтинов.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Хотинского село Костянтин
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя.

9. Національність русский 10. Головне заняття Батьковым коштом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котлялов Василий Терентьевич

Адреса заявителя д. Константиновки Хотенск. рай. Сум. округа

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Котлялов Васил

Зав. ЗАГС'ом Сабаев

Реєстратор Шаран

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 1 537
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Июня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головенко Вера Константиновна

3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 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 Хотенского село Костянтинівка | або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Хотенского село Костянтинівка | або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Июня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Семейство

9. Національність российская. Головне заняття Содержание на средства родителей (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашний (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головенко Козма Андреевич

Адреса заявителя дер. Константиновка Хотенского района Сумск. округ.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя за Директора

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1538
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.
491

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москвин, Иван Моисеевич

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 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 Конотопского село Конотопи
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Конотопского село Конотопи
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність русский 10. Головне заняття на заводе Коминтерн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москвин Антонин Моисеевич

Адреса заявителя г. Конотопа ул. Коминтерна 9 рай. Сумокруга

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Москвин

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 1 539
за 1926 р.
498

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дячков Олга Петровна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет отроду

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Конотопського село Конотопщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Конотопського село Конотопщина або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність российская 10. Головне заняття утримувалась на батьковім коштах (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не установлена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дячков Петр Владимирович

Адреса заявителя дер. Конотопщина Конотопського района Сумской окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Дячков петр. Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвостянці сільраді (виконк.) Книга № 1 540
Лотенк. району Сумської округи за 1926 р.

499

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дячков Михаил Григорьевич

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Лотенского село Хвостянки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумской район Лотенского село первомайское.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність российск. 10. Головне заняття утримується на батьковім (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дячков Григорий Степанович

Адреса заявителя с. Константиновка Лотенского рай Сумокруга

Назви й №№ документів первомайского поссовета

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Г. Дячков

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинсільраді (виконк.) Книга № 1 541
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Москвин Дмитрий Гаврилович

3. Якого полу ____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць VII її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумського район Лохвицкий село Костянтинівка 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): 1926 р. Серпня міс. „20 дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність россиянка 10. Головне заняття Учащийся на бабушкиных хлебах (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами він вгримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москвин Гаврил Моисеевич

Адреса заявителя первомайский пос. Конст. Ус. Лох. р-н Сумщина

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Москвин Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костенчинській сільраді (виконк.) Книга № 1 542
Хотенецкім районі Сумской округи за 192 6 р.
501

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабанов Степан Николаев Степанов

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумской район Хотенецкой село Костенчинки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа то-же район то-же село то-же
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність росіянка 10. Головне заняття утримувався на батьк. кошти
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабанов Степан Григорьев

Адреса заявителя д. Костенчинковка Хотенецкого рай Сумокруга

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | С. Кабанов

Зав. ЗАГС'ом Сотник

Реєстратор Стрелец

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопі сільраді (виконк.) Книга № 1 543
Конотопі району Сумської округи за 1926 р. 582

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубінін Павел Яковлев

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 1925 і місяць 4/III народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Конотопський село Конотоп або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Конотопський район Конотопський село Конотоп або місто ___ вулиця ___ будинок № ___ як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р Серпня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність росіянин 10. Головне заняття утримувається на батьківських коштах (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубінін Яков Степан

Адреса заявителя г. Конотоп Конотопський район Сумської округа

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | ___ Зав. ЗАГС'ом ___ Реєстратор ___

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1 544
Хотмизького району сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня сентября міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Тараненко Мария Александровна,

3. Якого полу женщ. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 4 мес.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа сумского район Хотмизький село Конотопщина, або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа сумской район Хотмизький село Конотоп, або місто ____ вулиця ____ будинок № ____, як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. сентября міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність ____ 10. Головне заняття Хлопчик-батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не видома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Александр Степанович.

Адреса заявителя дер. Конотопщина Хотмизького рай сумской

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Тараненко

Зав. ЗАГС'ом Бондарь

Реєстратор Бондарь

545

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінецькому районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ____ 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) Надеждина Евгенія Федотівна

3. Якого полу жіночої. 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 Хотінецький село Конотопщина
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Конотоп
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність руська 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надеждин Павло Федотович.

Адреса заявителя с. Конотоп Хотінського р-ну Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Надеждин

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

546

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костенки сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотмижського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головенко Климентій Ефимович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 1 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 Хотмижского село Коритопили або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Хотмижск село Костенки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. апреля міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність русский 10. Головне заняття Домашний человек (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти скоропостижная 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головенко Филипп Ив.

Адреса заявителя дер. Константиновка Хотмижской сумской округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Головенков Ф

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Костенки

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 1 547
Хотинського району Сумської округи за 192 6 р. 06

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баканова Алексей Кузьмич

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 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 Хотинського село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотинського село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. октября міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.

9. Національність россіянин 10. Головне заняття утримувалось на батьков. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не известна от скарлатины 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баканов Кузьма Сергеевич

Адреса заявителя д. Константиновка Хотинского раб. Сумской округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | К. Баканов

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

548

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Октября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дейкова Наталья Савельевна

3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 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 Хотінського село Костянки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Хотінського село Костянки
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Октябрь міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність русская 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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не установлена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дейков Алексей Герасимович

Адреса заявителя д. Костянки Хотінского района Сумского округа

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Шапран

Зав. ЗАГС'ом Шапран

Реєстратор Шапран

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Константинівській сільраді (виконк.) Книга № 1549
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головенко Петр Никифорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотмезький село Константиновка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа сумської район Роменської село Петребенко
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

9. Національність русский 10. Головне заняття Хлібороб трудящий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член семьи
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не вирока 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головенко Никита Архипович.

Адреса заявителя дер Константиновка

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Н. Головенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопі сільраді (виконк.) Книга № 1 (509)
Хотінецькрайону сумськоокруги за 192 6 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надєжкіна Данилій Яковлевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінськ село Конотоп
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Конотоп
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит

9. Національність русский 10. Головне заняття Дитина у батьків. на бат. кошт.
(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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надєжкін Яков Данилов.

Адреса заявителя дер Конотопські виїмки Хотінського р-ну

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Яков Данилов Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Константиновском сільраді (виконк.) Книга № 1 510
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня ноября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надточий Иван Яковлевич

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумская район Хотенский село Константиновка. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумская район Хотенский село Константиновка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. октября міс. " 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність русский 10. Головне заняття Хлебороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надточий Яков Данилович

Адреса заявителя д. Константиновка Хотенского района Сумского округа

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Яков Данилов Надточий Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Котелевського району Сумської округи

Книга № 1911 за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Головенко Євдокія Корнієвна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 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 Котелевський село Костянтинівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Котелевський село Костянтинівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головенко Корній Євдокієвич

Адреса заявителя с. Костянтинівка Котелевського р. Сумської окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | К. Головенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 1 5 12 53
Лохвицькому районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня семого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дячкова Лидія Николаевна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 V 26 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 Лохвицкий село Костянтинівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Лохвицкий село Костянтинівка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Ноября міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність росси 10. Головне заняття утримувалась на батьковщ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти склероматоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дьячков Николай Сергеевич

Адреса заявителя дер. Константиновка Лохвицкого р-на

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | И. Дьячков. Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській раді (виконк.) Книга № 1 (553 554)
Конотопського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня ноября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дячков Павел Николаевич

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумском район Конотоп село Костянтинівка або міст ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумском район Конотоп село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. ноября міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність русск. 10. Головне заняття ____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от скарлатины 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дячков Николай Сергеев

Адреса заявителя г. Костянтинів-Конотоп, р-н Сумського

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Н. Дячков Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

585

. У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Хотинського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрящина Марія Григорьевна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумская район Хотинска село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Хотінськ село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабрь міс. „8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність русск 10. Головне заняття Утримувалось на батьківськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от скарлатины 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрящин Григорий Иванов

Адреса заявителя с. Костянтинівка-Хотінськ рай. Сумо округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя за Кабанов Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

556
555

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Конотопському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакланов Иван Семенович

3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Конотопського село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Конотопського село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Декабря міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність русский 10. Головне заняття утримувався на батькових коштах
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от скарлатины 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бакланов Семен Семенович

Адреса заявителя д. Костянтинівка Конотопського району Сумської округи

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя С. Бакланов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинів сільраді (виконк.) Книга № 1516
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баклаков Михаил Семенович

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 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 Лохвицький село Костянтинів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Лохвицький село Костянтинів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабрь міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність русский 10. Головне заняття Утримувався на батькові кошти
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от скарлатины 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баклаков Семен Архипович

Адреса заявителя д. Костянтинівка Лохвицького району Сумської округ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя В. Баклаков

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

558

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинсільраді (виконк.) Книга № 1818
Хотінськ районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 323 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калинин Сергей Григорьевич

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ місяць 1926 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумской район Хотінськ село Костянтинівка; або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумской район Хотінськ село Костянтинівка; або місто ____ вулиця ____ будинок № ____; як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабрь міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність русский 10. Головне заняття утримувал на батьк. кошт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от невыясн. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калинин Григорий Егорович

Адреса заявителя г. Костянтинівка Хотінського р. Сумської

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Г. Калинин

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Котелевського району Сумської округи

Книга № 2 за 1926 р. 559

Запис про смерть № 3237 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараник Василь Яковлевич

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Котелевський село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Котелевський село Костянтинівка або місто пос. Первомайський вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабрь міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність русский, Головне заняття Утримується батьк. Помер.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от скарлатины 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараник Лев Егорович

Адреса заявителя Сумск окр. Котелевск. р-н Костянтинівка пос. Первомайский

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Л. Тараник.

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 2-58
Лохвицького району Сумської округи за 1926 р. 560

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чичков Михаил Викторович

3. Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ й народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Лохвицкой село Костянтинівка с/с. або місто поселок Первомайский будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Лохвицкой село Костянтинівка с/р. або місто поселка Первомайского будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабря міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність российская 10. Головне заняття утримывався на батьковім коштах.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти от скарлатины 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чичков Виктор Касьянович

Адреса заявителя Сумської округи Лохвицкого р-ну Костянтинівська с/рада

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | В. Чичков

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Костянтинівській сільраді (виконк.) Книга № 2 5 2 9 5 61
Хотінецькому району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26" дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москвин Иван Ефимович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 лет

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Хотінецкой село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Хотінецкой село Костянтинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабря міс. 24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої). ____

9. Національність русский 10. Головне заняття дополнительный член семьи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не выяснена 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москвин Иван Ефимович

Адреса заявителя с/р Костянтинівська Хотінецк. рай. Сумокруга

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | за неграмотнаго Москвина расписался Тарасов Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

170

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 2 Т 562
Котівського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 363 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Сергей Иванович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Котелев. село Конотопщ.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Котелевск. село Конотопщ.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність _____ 10. Головне заняття Колибрюб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей моя. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти не видома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш[illegible]“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбунов Матвей Дмитрев

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | зареєстровано Конотопщ. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1-Сумській сільраді (виконк.) Книга № 563
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Січ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорникова Марфа Федорівна

3. Якого полу Же 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 Сумської район Хотінського село Коршакова | або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село Коршакова | або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січ міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом 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) Хозяйка (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Живой покойник

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горникова Мария Самойловна

Адреса заявителя д. Коршакова Хотінского района

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Выписка выдана

Підпис заявителя М. Горникова

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Чумичъ

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Спаськ сільраді (виконк.) Книга № 5
Хойніки району Сумщ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуніна Аникій Яковлевич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 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 Хойніцкого село Карпаковка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хойніцкого село Карпаковка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

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) Лозник (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Туберкулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Свід. комер.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прилепко Надежда Гавриловна

Адреса заявителя дер Карпаковка Хойнікского района

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги Зимніса видано 23/I 26

Підпис заявителя А. Прилепкова

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Сичавці сільраді (виконк.) Хотінської району Сучавської округи

Книга № 1829 за 1926 р. 565

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорний Григ. Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сучавська район Хотінський село м. Сіт
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сучавська район Хотінський село м. Сіт
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

9. Національність Українець р. Головне заняття Лісоруб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорний Дмитрій Федорович

Адреса заявителя Сіт м. Хотінського району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Чорний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ч.-Сучанській раді (виконк.) Книга № 1
Хейнінському районі Сучанської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорт Василь Трохимович

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 Сучанська район Хейнінського село 4-ий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла): округа Сучанська район Хейнінський село 4-ий
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Хейнінська лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Неробота

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Неробота
(для дітей мол. 1го рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від абсцесу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорт Трохим Тимофійович

Адреса заявителя Хейнінського району 4-ий

Назви й №№ документів Витяг видано

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Т. Чорт

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н січанській сільраді (виконк.) Книга № 826 567
Хотінен району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гармаш Кирило Кириллович

3. Якого полу мужеск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/II 26.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінен село Н січі або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінен село Н. січі або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

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) Хлібороб (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти шкарлатина „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гармаш Кирило Кириллович

Адреса заявителя Н. січі

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Зав. ЗАГС'ом Кравченко

Підпис заявителя Гармаш Кирил

Реєстратор Одинцов

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н Січанській сільраді (виконк.) Книга № 524
Конотопського району Сумської округи за 1926 р. 568

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панаєнко Іван Власимирович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Конотопський село Ф. Корчаківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Конотопський село Ф. Корчаківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

9. Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяїн (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Застуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панаєнко Афанасій Іванович

Адреса заявителя Ф. Корчаківка

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Панаєнко Зав. ЗАГС'ом Гончаренко

Реєстратор Сумцов

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Спаській сільраді (виконк.) Хотінецькому району _____ округи

Книга № 28569 за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Засімчук Данас Митрофанович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Хотінецький село Корналовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Сумські район Хотінецький село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Відомчі лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. _____ міс. „ ____ “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) _____

9. Національність Українець. Головне заняття садовник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хомидяк Віктор Іванович

Адреса заявителя дер. Н-сіл Хотінецького району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Хомидяк Р. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при К. Станкевсільраді (виконк.) Книга № 229 570
Хотінськомурайону Сумськоїокруги за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Степан Павлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Хотінськ село Коргачовка або місто Д. Коргачовка вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Хотінський село Д. Коргачовка або місто Д. Коргачовка вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

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) хлібороб (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 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 Марко Павлович

Адреса заявителя Д. Корчановка

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Ткаченк Марк, Зав. ЗАГС'ом Демьяненко

Реєстратор Иванн

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н січенецькій раді (виконк.) Книга № 1830 571
Хотінецькому районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Незван Степан Савич
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хотінецкого село Н. січ
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хотінецкого село Н-січ
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хозяин
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Туберкулезна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тихий Сем. Назарович
Адреса заявителя Н. січ. Хотінецкого району
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Незван
Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хотінській сільраді (виконк.) Книга № 1 ВІТ 572
району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісілева Марія Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Хотінськ село Н. Сі
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Хотінськ село Н-Сі
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність Українка Головне заняття дом. хозяйствами
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
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 Кісілев Степан Семен
Адреса заявителя с. Н-Сі
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Кісілев
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Сигівській сільраді (виконк.) Книга № 1532 573
Конотопському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панасенко Дмитро Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 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 Конотопський село Корнаков.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Конотопський село Корнакова.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 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) дом. хозяйствосі
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). Хозяйка
12. Причина смерти Туберкулез 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) оголош. помер.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кісіленко Семенович
Адреса заявителя Сер. Корнаков. Конотоп. район
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Панасенко Федір
Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор Юрист

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ю. Вітамірі сільраді (виконк.) Книга № 1533
Хорольського району Сумської округи за 1926 р. 374

Запис про смерть №12 (загальний)

№9 за лічбою чоловіків №3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапалов Іван Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ місяця

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Хорольського село Ю. Вітамір
або місто Ківшарівка вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Хорольського село ____
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „28“ 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) Вихованка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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 Полякова Варвара Конотратівна

Адреса заявителя Ківшарівка цукроварня

Назви й №№ документів справка уповноваженого сиротського суду 1926 р. від 29/III

Особливі уваги ____

Підпис заявителя За Полякову

Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Січанах сільраді (виконк.) Книга № 1834 575
Хотінецк району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Степан Михайлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Хотінецкої село д. Н. Січі; або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Хотінецкий село д. Н. Січі; 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) холост

9. Національність українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Колгоспница

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). Козяйка

12. Причина смерти ____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Степан Михайлович

Адреса заявителя д. Н. Січі

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя С. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом Дашкевич

Реєстратор Сорока

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Сачанській сільраді (виконк.) Книга № 1935 576
Хотінецькому районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорнишов Степан Мусієвич

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Хотінецький село Корчаковка / або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хотінецький село Корчаков. / або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ / як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти від пихоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорнишов Мусій Савостян.

Адреса заявителя с. Корчаковка Хотінецк. району

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя М. Чорнишов

Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор Чорнуб

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-Сіверській сільраді (виконк.) Книга № 6 577
Хомінському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бикова Наслі Борисовича
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/XII 24 року.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумські район Хомінського село Н.-Сіверські або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) округа Сумські район Хомінський село Н.-Сіверські або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобша до (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти від запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бикова Борис Григорович
Адреса заявителя с. Н.-Сіверський Хомінського району
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Бикова Борис Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жданські сільраді (виконк.) Книга № 837 578
Хотінськ району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Широ Васильович

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 Сумські район Хотінськ село Ж-сині
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумські район Хотінськ село Ж-сині
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українець. Головне заняття Лісоруб
(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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Малярія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Василь Іванович

Адреса заявителя дер Ж-сині Хотінського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | В Романенко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Чудій

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Сіверській сільраді (виконк.) Книга № 538. 579
Хотінецькому районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пшенко Іван Романович
3. Якого полу чоловік 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 Хотінецький село Н. Сіверські
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) } округа Сумської район Хотінецький село Н. Сіверські
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
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 Пшенко Василь Никифорович
Адреса заявителя Н. Сіверські
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Пшенко
Зав. ЗАГС'ом Филевський
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Сіверській раді (виконк.) Книга № 1539 580
Хотінськ району Вірменськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козуницький Савкій Федорівич
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вірменської район Хотінськ село Н-Сіверські або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) округа Вірменськ район Хотінське село Н-Сіверськ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українець. Головне заняття Землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Старечеське 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козуницький Василій Савич
Адреса заявителя с. Н-Сіверськ Хотінського району
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Матвій Козуница Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Нарих

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 16. січанській сільраді (виконк.) Хотінецк району Сумської округи

Книга № 1540 581
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козупиця Євдокія Викторовна

3. Якого полу женского 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 Сумска район Хотінского село 9. 16. січі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумска район Хотінскій село 9. 16. січі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „25“ 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 мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти водяної онсоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козупиця Федір Гаврилов.

Адреса заявителя 9. 16. січі

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Козупиця Ф

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Сачанській сільраді (виконк.) Книга № 1847 582
Хомінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панич Степан Тимофійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/V-1926 р. народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ місяць ___

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хомінський село Н-Сачанська
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хомінський село Н-Сачанська
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). Селянин

12. Причина смерти Шлунковий „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш...“ (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панич Тимофій Степанович

Адреса заявителя Н-Сачанська Хомінського району

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Тимофій Панич Зав. ЗАГС'ом ___
Реєстратор ___

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Сіганській сільраді (виконк.) Книга № АР 583
Лебединського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть №21 (загальний)

№15 за лічбою чоловіків №6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ростроєна любов питровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік____ і місяць____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Хотінського район Суми село Корчаковка або місто _____ вулиця _____ будинок №_____

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Хотінського село Корчаковка або місто _____ вулиця _____ будинок №_____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українку 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб Бідняк

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). сонин

12. Причина смерти _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренкова Олена прокопівна

Адреса заявителя д. Корчаковка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гончаренкова Зав. ЗАГС'ом Фильченко Реєстратор Сорока

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 14. Сталінській раді (виконк.) Книга № 343
Хотінському району Сумської округи за 1926 р. 584

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Либеденко Григорій Пилипович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/VI 26
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумські район Хотінськ село Корчакова.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінськ село Корчак
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.
9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хозяйка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
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 Мазепура Павло
Адреса заявителя Хут Корчакова. Хотінськ район
Назви й №№ документів
Особливі уваги Видано
Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя | Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Січенській сільраді (виконк.) Книга № 1-ЗП
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 585

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозова Ольга Климентовна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Хотінський село Н. Січенські
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Хотінського село Н. Січенські
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____
9. Національність українку 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Вкорінання 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морозов Самсон Климович
Адреса заявителя Н. Січенські
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя С Морозов
Зав. ЗАГС'ом Филиппенко
Реєстратор Горшунъ

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Січанській сільраді (виконк.) Книга № 1 (125) 586
Хорішк. району Бучацької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гольченко Федір Степанович.
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/ХІ 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бучацка район Хорішкого село с. корчаківка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) округа Бучацка район Хорішкий село с. корчаківка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „9“ 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). допомогати
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від кору
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гольченко Степан Карпович
Адреса заявителя с. корчаківка
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Гольченко С
Зав. ЗАГС'ом Гольченко
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-сіянах сільраді (виконк.) Книга № 1876
Хотінського району Бузької округи за 1926 р. 587

Запис про смерть №25 (загальний)

№12 за лічбою чоловіків №8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кожушна Марія Романовна

3. Якого полу жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бузька район Хотінськ село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Бузька район Хотінськ село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хозяйка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). ____ 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від старости

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кожушний Іван

Адреса заявителя с Н-сіх

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Іван Кожушний Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-ойгинск сільраді (виконк.) Книга № 1547
Хотінск району Сумскай округи за 1926 р. 588

Запис про смерть №26 (загальний)

№12 за лічбою чоловіків №9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козупиця Ганна Антоновна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумска район Хотінский село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) округа Сумска район Хотінский село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостое

9. Національність Українку 10. Головне заняття ____ (для дітей молодших од 10 років-заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хозяйка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від хворості

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козупица Антон мусійов.

Адреса заявителя д. №. Січі

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя А Козупица

Зав. ЗАГС'ом Дмитрієв

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Сіянах сільраді (виконк.) Книга № 1548
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 589

Запис про смерть №27 (загальний)

№17 за лічбою чоловіків №10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренкова Ольга Харитоновна

3. Якого полу жіночої. 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 Хотінський село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Хотінський село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українку 10. Головне заняття Хлиборобка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від Сас

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Харитон Карпович

Адреса заявителя д. Корчаковка

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Зав. ЗАГС'ом ____

Підпис заявителя Гончаренко

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-Сіняєвській сільраді (виконк.) Книга № 1849
Хотінецькому районі Сумської округи за 1926 р. 590

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Чорна Олександра Сергіївна

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 ії народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хотінецький село с. Н.-Сіні
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінецький село с. Н.-Сіні
або місто с. Н.-Сіні вулиця будинок №
як що в лікарні—назва ії

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)

9. Національність украін. 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) Член сім'ї
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черний Василь Степанович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Видано про народження від 18/XI 27 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Саинській сільраді (виконк.) Книга № 1550
Хотінен району Сумської округи за 1926 р.
591

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Микола Панасевич.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінський село Н. Саинці
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село Н. Саинці
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісобіржб. (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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рсзд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Афанасій Степан.

Адреса заявителя Н. Саинці

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Шевч

Зав. ЗАГС'ом Гришкин
Реєстратор Гаврил

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 14-ськ сільраді (виконк.) Книга № 1557 592
ськ району Суджа округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Антоніна Андріївна
3. Якого полу Ж. 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 Сумські район Хотінськ село Корнаки. або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумські район Хотінськ село Корнак. або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українка. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Малярія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Ф. С.
Адреса заявителя с. Корнаківка Хотінськ рай сим
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Шевченко Федір
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Чорненко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при м. Старо-Біловодськ раді (виконк.) Книга № 2552
Хомінівському районі Сумської округи за 1926 р. 593

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шевченко Семен Володимирович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район Хомінівський село Корчакова або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Хомінівський село Корчакова або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) холост

9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується). ____

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом-сосн (для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).

12. Причина смерти від Задишки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Єгій Семен

Адреса заявителя с. Корчакова Хомінівський район

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Шевченко Єгій Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Сіверк. сільраді (виконк.) Книга № 253 594
Хотінь району Суми округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамаменко Григ. Данилович

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 Хотінь. село Н. Сіверк
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінь. село Н-Сіверк
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Ракова пухлина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамаменко Данило Данилович

Адреса заявителя Н-Сіверк

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Мамаменко

Зав. ЗАГС'ом Сидоренко

Реєстратор Чорний

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-Сіверській сільраді (виконк.) Книга № 594
Хотінськ району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть №33 (загальний)

№19 за лічбою чоловіків №14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня шостан. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Ганна Тимофіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінського село с. Корчаківка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село с. Корчак.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. шостан міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____
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. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Нина Яковлев.
Адреса заявителя с. Корчакивка
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Ф. Яценко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-сіркаській сільраді (виконк.) Книга № 589/595
Хотінськ району Сумська округи за 1926 р.

Запис про смерть №33 (загальний)

№19 за лічбою чоловіків №14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня шістн. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Ганна Тимофіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінського село Корчаківка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінський село с. Корчак. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. шістн. міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
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 Яценко Нина Яковлев.
Адреса заявителя с. Корчаковка
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Ф. Яценко Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-Сіверськ сільраді (виконк.) Книга № 285
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 596

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня шістн. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чичуна Ганна Савівна

3. Якого полу же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Хотінського село Н. Корчакувка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село Н. Корчакувка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. шістн. міс. „ 7 “ 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. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чичуна Савва Степанович

Адреса заявителя Н. Корчакувки

Назви й №№ документів Витяг про народження

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Чичуна

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. сіцанецькій сільраді (виконк.) Книга № 5 56 597
Хотінського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня шістнадцу міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Яків якимич
3. Якого полу чоловіч 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 помершого (ої) | округа Сумської район Хотінського село с. Н. сіці
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Хотінського село с. Н. сіці
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. шістнад міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність Українцу 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. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Федір якимич
Адреса заявителя с. Н. сіці
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Федір Шевченко
Зав. ЗАГС'ом Шевченко
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-сіганській сільраді (виконк.) Книга № 547
Хотінського району Сумської округи за 1926 р. 598

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня шістнадц. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Быкова Екатерина Сидоровна
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 Сумска район Хотінск село г. Н сіги або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумські район Хотінск село г. Н. сіги або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. шістн. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____
9. Національність Україна 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бізюков Савва Васильов.
Адреса заявителя г. Н. сіги
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя С. Бізюк Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

111

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-січанській сільраді (виконк.) Книга № 558
Хотінецькому районі Сумської округи за 1926 р. 599

Запис про смерть №37 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Григорій Юрієв

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 Сумської район Хотінецький село Г. Н-січі
або місто____ вулиця____ будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінецк село Г. Н-січі
або місто____ вулиця____ будинок №____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „2“ 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) Хлібороб (для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Сергій Семенов.

Адреса заявителя Г. Н. січі

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | С. Шевченко Зав. ЗАГС'ом Шевченко
Реєстратор Сергій

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при На січанській раді (виконк.) Книга № 859
Хотінецькому району Сумської округи за 1926 р. 600

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кожушний Віктіян Іванович.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінецький село Д. На Січі
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінецький село Д. На Січі
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Кожушний Антіпович

Адреса заявителя Д. На Січі

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя М. Кожушний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ю. Сіверській сільраді (виконк.) Книга № 2560
Хотінецк району Сумськ округи за 1926 р. 601

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Михайло Тимофійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінецк село с. Корчак або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінецк село с. Корч. або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

9. Національність українец 10. Головне заняття Хлібороб-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) Дозетний
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

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 Луценко Дмитро

Адреса заявителя с. Корчакивка

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Луценко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Січанській сільраді (виконк.) Книга № 2861
Хотінецькому районі Сумської округи за 1926 р. 602.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козупиця Явдокія Семенівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Хотінецький село Н-Січа
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хотінецький село Н-Січа
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українку 10. Головне заняття дом-хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 1о).

12. Причина смерти ___ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш1ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козупиця Афанасій Васильович

Адреса заявителя Н-Січа

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | Козупиця Аф

Зав. ЗАГС'ом Гончаренко

Реєстратор Чорний

10 дисп
Січня

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н-Сич сільраді (виконк.) Хорішківського району Сумської округи

Книга № 3565 за 1926 р. 603

Запис про смерть № 41

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „25 дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козуниця Василь Семенов

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/IX 26 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 Хорішків село Н-Сич або місто____ вулиця____ будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Хорішків село Н-Сич або місто____ вулиця____ будинок №____ як що в лікарні—назва її____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин-бідняк. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козуниця Семен. Василь

Адреса заявителя Н-Сич

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор Чорт

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н.-Сим сільраді (виконк.) 2 Книга № 365
Хорій - району Сумськ округи за 192 6 р. 604

Запис про смерть № 42 (загальний)

№____ за лічбою чоловіків №____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синєва Ольга Григорівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 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 Хорїїн. село х Кіяшки
або місто ____ вулиця ____ будинок №____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Хорїїн село х Кіяшки.
або місто ____ вулиця ____ будинок №____
як що в лікарні—назва її ____

...мер (ла): 1926 р. Грудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
...ність Українка. Головне заняття дом. Хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
...це в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 1о року, як у п. 1о).
...на смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черній Козма Терокой

Адреса заявителя 9 ІА - січ

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | ____

Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор Чорній

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В данном деле пронумеровано 604 листов

(604 чотириста чотири)

.08. 10. 2003

Должность архівіст І к

Подпись