936

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text is written by a pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PACE(S)

29

опис 15
справа 288

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про **СМЕРТЬ**
Розпочато "01" січня 1929 року
Закінчено "31" грудня 1929 року
Записи актів
з № _____ по № _____
Кількість аркушів 138

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
р-7720
15
288

15.	с. Черницькі Вільми	№1 - №2	114-115
16.	с. Шишлівка	№1 - №44	116 - 121
17.	с. Юнаківка	№1 - №134	122 - 138

1. Складено „ 15 “ Січня місяця 1929 р.

(ім'я, по батьк. померлого Лисакова Сохвінка Степанівна

(чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років мав)

(помер (ла) „ Січня міс. 1929 року.

(ище й ім'я заявителя Лисак Іван Макеєвич 15/I 29р

(заявителя с. Мар'їівка Сумського району Сумської округи

(обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

І. Лисак 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 1929 р.

(ім'я, по батьк. померлого Баранцева Стеха Яковична

(чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років мав)

(помер (ла) „ 6 “ лютого міс. 1929 року.

(ище й ім'я заявителя Баранец Михайло Васильєв

(заявителя с. Мар'їівка, Сумського району Сумської округи

(обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

І. Баранец 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.

(ище, ім'я, по батьк. померлого Лемешенкова Параска Яковична

(чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 років (скільки повних років мав)

(помер (ла) „ 25 “ Березня міс. 1929 року.

(ище й ім'я заявителя Лемешенко Микола Калинович

(заявителя с. Мар'їівка Сумського Сумської округи

(обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

(ів)

(ителя Лемешенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.

(ище, ім'я, по батьк. померлого Креслів Михось Левків

(овік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років мав) 4 лютого 1929р.

(помер (ла) „ 25 “ Березня міс. 1929 року.

(ище й ім'я заявителя Креслів Лев Андрійович

(реса заявителя х. Карпалівка Мар'їівської сел. Сумського району Сумської округи

(обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

(ів)

(пис Креслів І. Лемешенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 253—60000.

№ 5

1. Складено „17“ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Росохацький Борис Мих...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) Народ. 1 Жовтня 192...
5. Коли помер (ла) „17“ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Росохацький Антін Петрович
7. Адреса заявителя с. Рогізна Хотінського р-ну Сумської обл...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на... ментів)
9. Підпис заявителя Росохацький
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „21“ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борисова Сохійка Мики...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21“ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борисов Микита Сергійович
7. Адреса заявителя с. Мар'ївка Сум-ну Сумокруги
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на... ментів)
9. Підпис заявителя М. Борисов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „30“ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ростворуб'є Олександер Ніка...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білан Павло Степанів
7. Адреса заявителя Село Мар'ївка, Сум-р-ну Сумокруги
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ... ментів) помер (Задишка чахотка) по лікаря медичної...
9. Підпис заявителя Г. Ткач
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „7“ ~~Квітня~~ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єременкова Катерина Гаври...
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 59 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6“ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єременко Андрій Савич
7. Адреса заявителя с. Мар'ївка Сумського р-ну Сумської обл...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ... ментів) Воспаленія Легких в Степанівській Медіцин...
9. Підпис заявителя А.С. Єременко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2...

---

1. Складено „16“ Травня місяця 1929 р.
...по батьк. померлого Тихонов Яресей Максимов...
...(підкреслити) 4. Вік 49 р. (скільки повних років має)
...р (ла) „15“ Травня міс. 1929 року.
...й ім'я заявителя Тихонов Василь Ярсеєв
...явителя с. Мар'ївка Сумського р-ну Сумокруги
...уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
помер в мед.-лікарні пол. Степанівські Чахоткові
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Кара...

1. Складено „16“ Травня місяця 1929 р.
...ім'я, по батьк. померлого Михайленка Гриць Миколайович
...інка (підкреслити) 4. Вік 90 р. (скільки повних років має)
...р (ла) „16“ Травня міс. 1929 року.
...й ім'я заявителя Михайленко Яресь Григорович
...явителя с. Мар'ївка Сумського р-ну Сумокруги
...уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
помер Як Сказали
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Кара...

1. Складено „К“ Липня місяця 1929 р.
...ім'я, по батьк. померлого Іванов Павло Андрійович
...інка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)
...р (ла) „15“ Липня міс. 1929 року.
...й ім'я заявителя
...явителя с. Мар'ївка, тій-ж сільради Сумського р-ну Сумокруги
...уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
помер від Бронхіту Лікарське свідоцтво ч. 1157 від 15/VII 29 Центр. Лікарня Сумська
А. Іванов.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „27“ Липня місяця 1929 р.
...ім'я, по батьк. померлого Кушнірів Микола Іванів
...інка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
...р (ла) „27“ Липня міс. 1929 року.
...й ім'я заявителя Кушнірів Захар Тимохвійович
...явителя Хут. Кордишівка Мар'їв. сільр. Сум-р-ну Сумокруги
...уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
...ла мед. Осетин
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2...—60000.

№ 13

1. Складено „30“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранець Андрій Борисович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 років (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „30“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Баранець Арсентій Андрійович
7. Адреса заявителя с. Марківка Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Помер як стояв і грався
9. Підпис заявителя Баранець
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 14

1. Складено „11“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борисов Микола Сергійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) народився 1929 р. 15/VII
5. Коли помер (ла) „11“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борисов Сергій Васильович
7. Адреса заявителя с. Марківка Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Воспаление
9. Підпис заявителя С. Борисов
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 15

1. Складено „14“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куминова Ольга Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 року (скільки повних років мав) 1928 р. 20/VI 28 р.
5. Коли помер (ла) „14“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куминов Хведот Григорович
7. Адреса заявителя хут. Кардашівка, Марківської ср. Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кашлюк
9. Підпис заявителя Куминов
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 16

1. Складено „17“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борисова Параска Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „17“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борисов Сергій Васильович
7. Адреса заявителя С. Марківка, Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла от старая
9. Підпис заявителя С. Борисов
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

2 3

№

1. Складено „18“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шапаренко Микола Маркович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „17“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шапаренко Марко Якович
7. Адреса заявителя хут. Кардашівка, Марківська ср. Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Причина смерти дитини від різання (поноса і рвоти)
9. Підпис заявителя Шапаренко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№

1. Складено „3“ Вересня місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шапаренко Василь Маркович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 р. (скільки повних років мав) народився 4/VI 1929 р.
5. Коли помер (ла) „3“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шапаренко Марко Якович
7. Адреса заявителя х. Кардашівка Марківської сради Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Причина смерти від різання (поноса і рвоти).
9. Підпис заявителя Шапаренко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№

1. Складено „11“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кокарєва Раїса Мироновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 1929 року трьох місяців
5. Коли помер (ла) „10“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кокарєв Мирон Семенович
7. Адреса заявителя Хутірська сільрада Сумського окр. Село Рогізна (Радгосп)
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Документів не має Відділ Рогізн. радгоспу Н.С.Р. 11/IX 29 р.
9. Підпис заявителя Кокарєв
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№

1. Складено „8“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хроленко Кирило Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) 1929 р. 1/X
5. Коли помер (ла) „8“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хроленко Іван Юхимович
7. Адреса заявителя с. Марківка і сільрада Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла
9. Підпис заявителя Хроленко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255 60000.

№ 21

1. Складено „13“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тихонов Дмитро Сергій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тихонов Сергій Іванович
7. Адреса заявителя с. Мар'ївка і сільрада Сумського р-ну Сумщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів) Помер хлопчик від кору і шкарлатини
9. Підпис заявителя Тихонов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „20“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борисова Тамара Макарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) народилась 22/I
5. Коли помер (ла) „20“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борисов Макар Матвійович
7. Адреса заявителя с. Мар'ївка Сумської округи Сум р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів) — померло з кору
9. Підпис заявителя Борисов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „21“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скачедубова Антонина Прокіпівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скачедуб Ярослав Степанович
7. Адреса заявителя с. Мар'ївка Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів) від кору.
9. Підпис заявителя П. Скачедуб
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „6“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенкова Маргарита Прокопівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Маштаб Денис Архипович
7. Адреса заявителя с. Мар'ївка, Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів)
9. Підпис заявителя Маштаб Денис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2

№ 251

1. Складено „15“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скачедубова Зінаїда Митрофанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пушкарів Михайло Михайлович
7. Адреса заявителя Хут. Переїсне Рудківської сільради Коротченського р-ну Сумщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Скачедуб Ярослав Степанович с. Мар'ївка Сумського р-ну
9. Підпис заявителя Пушкарів
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 26

1. Складено „27“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скачедубова Параска Яковичівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скачедуб Яків Степанович
7. Адреса заявителя с. Мар'ївка, Сумського р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Сухотка і Кір
9. Підпис заявителя П. Скачедуб
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 28

1. Складено „12“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухарова Тамара Леонтіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сухарев Леонід Стефанович
7. Адреса заявителя Хут. Харашівка Мар'ївської сільради Сумського р-ну Сумщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Кір і Коклюш
9. Підпис заявителя Сухарев
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Хлопчик

Адреса заявителя Северчиївська Сум-району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Кір

Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2

№ 29

1. Складено „ 6 “ Червня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайліченкова Раіса Яліссеєвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Червня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайліченко Яліссей Григоровіч
7. Адреса заявителя с. Марівка, Вуразького, Сумокруги
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Михайліченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенкова Майорова Палажка Гладьо
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Майорт Денис Архипович
7. Адреса заявителя с. Марівка, Сумського р-ну Сумокруги
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Майорт Денисович
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

6

1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Ганна Михайлівна
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
помер (ла) „ 2 “ Січня міс. 1929 року.
вище й ім'я заявителя Гончаренко Федір Григорович
са заявителя с. Ярославщина Сум. Район
бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає.

-5 16

ЗАПІС при Михайлівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
У. С. Р. Р. Сумському району Сумської округи.
АРОДНІЙ
САРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ дня січня місяця 1929 р.
не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
різвище й ім'я того, хто помер? Бойченко Іван Олексійович
якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов. 136
Вік (скільк. повних років мав од народження) — років.
а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік січня міс.
1 день народж., б) якою з дитини в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ 27 “ рок. та матері „ 25 “ років.
Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 24 день. Сумський район.
Де постійно жив: Сумської округа вул. № буд.
село (або хутір) х. Нижня або місто
Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там де помер постійно жив
9. Національність ук
0. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? рідні
1. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? хлопчик
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Адреса заявителя Сестрицький Сум-району
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 50000.

№ 29

1. Складено „ 6 “ Червня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленкова Раїса Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Червня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Олександр Григорович
7. Адреса заявителя с. Марівка, Сумського району, Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Михайленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24.

1. Складено „ 2 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенкова Матвіївна Романова Ульянівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Майорт Денис Арсентович
7. Адреса заявителя с. Марівка, Сумського р-ну Сумокруги
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Майорт Денис Арс.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2

6

1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Ганна Михайлівна
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
помер (ла) „ 2 “ Січня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Гончаренко Федір Григорович
са заявителя с. Краснопілля Сум. Район
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає.

-5 16

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

ЗАГС при Михайлівській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.) 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ дня січня місяця 1929 р.
не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Бойченко Іван Олександр
різвище й ім'я того, хто помер? чоловік 156
кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 35
к (скільки повних років мав од народження) — років.
5. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 9 рік січня міс.
день народж., б) якою з рахуби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ 27 “ рок. та матері „ 25 “ років.
Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 24 день.
Де постійно жив: Сумської округа Сумського район.
село (або хутір) У Марівці або місто вул. № буд.
Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) там де постійно жив
. Національність ук
. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? рідні
. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хлопчик
2. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Адреса заявителя Сестрин чоловік Сев. район
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ентів) Немає
ідпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 60000.

№ 29

1. Складено „ 6 “ Червня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленкова Раїса Ялисеєвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Червня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Ялисей Григорович
7. Адреса заявителя с. Мар'ївка, Куп'янського, Будилівської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, учень, сторонній у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)
14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? холостий

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в ост... одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скі... дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти не довнок

Лікарська посвідка про смерть № 157

Прізвище й ім'я заявителя Бойченко Ол. І Зах
Адреса заявителя х. Парк Куп Рок
Назва й №№ документів Свідоц. Бойченко Ол І Зах

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Бойченка

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

5. Коли помер (ла) „ —
6. Прізвище й ім'я заявителя Майорт Денис Архипович
7. Адреса заявителя с. Мар'ївка, Куп'янського р-ну Сумської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Майорт Денис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2...

6

1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ганчаренко Ганна Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ганчаренко Федір Григорович
7. Адреса заявителя х. Журавлинський Куп Район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нема

10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

2.

1. Складено „ 25 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойченко Олександра Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 днів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бойченко Олександра Іванович
7. Адреса заявителя с. Парк Куп-району Сум округи.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нема

10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Кіоніла Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 дн. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Свечніков Андр. Григорович
7. Адреса заявителя х. Михайлівка Куп-район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нема

Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

4.

1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Немичич Євдокія Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 37 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Северин Тимофій Якович
7. Адреса заявителя Северинівська Куп-району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нема

Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2... 60000.

№ 29

1. Складено „ 6 “ Червня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленкова Раіса Ялисеєвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Червня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Ялисей Григорович
7. Адреса заявителя с. Марівка, Бурапатну, Будокреди
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (в

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітн мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)
14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на))? неодружен

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в ост одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скі дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти не довнок

Лікарська посвідка про смерть № 157

Прізвище й ім'я заявителя Бойченко Ол. Іва
Адреса заявителя х. Марівка Сум Рай
Назва й №№ документів свідоц Бойченко Ол Іва
Особливі уваги нема

Підпис заявителя Бойченка

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Берлін

5. Коли помер (ла) „
6. Прізвище й ім'я заявителя Майдут Денис Архипович
7. Адреса заявителя с. Марівка, Сумського р-ну Сумокруги
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв ментів)
9. Підпис заявителя Майдут Денис Арх. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кім-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

6

1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Ганна Михайлівна
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
помер (ла) „ 2 “ січня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Гончаренко Федір Григорович
са заявителя х. Агрономічний Сар Райони
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ів) нема
ис теля 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Берлін

2. 1. Складено „ 25 “ січня місяця 1929 р.
вище, ім'я, по батьк. померлого Бойченко Олександр Іванович
вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 днів (скільки повних років має)
помер (ла) „ 24 “ січня міс. 1929 року.
вище й ім'я заявителя Бойченко Олександр Іванович
еса заявителя с Марівка Сум район Сум округи.
обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ів) нема
ас теля 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Берлін

3. 1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.
вище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Кіпріл Іванович
вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 рік. (скільки повних років має)
помер (ла) „ 4 “ січня міс. 1929 року.
вище й ім'я заявителя Свечніков Андр. Григорович
еса заявителя х. Михайлівка Сум-район
обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ентів) нема
ідпис аявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Берлін

4. 1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.
різвище, ім'я, по батьк. померлого Немирич Євдокія Іванівна
ловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 37 р. (скільки повних років має)
оли помер (ла) „ 12 “ Лютого міс. 1929 року.
різвище й ім'я заявителя Северин Тимофій Якович
дреса заявителя Северинівка Сум-району
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ентів) нема
ідпис аявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Берлін

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кім-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2[illegible] 60000.

№ 5

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Іван Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сотник Іван Леонтійович
7. Адреса заявителя х. Гарне Лохвицького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 6.

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Северин Тимофій Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Северин Марія Архипівна
7. Адреса заявителя х. Северинівка сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 7.

1. Складено „ 12 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаргаренко Ганна Яковлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гаргаренко Іван
7. Адреса заявителя х. Михайлівка сільради Лохвицького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 8.

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколова Віра Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Соколов Федір Федорович
7. Адреса заявителя х. Михайлівка сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5 [illegible]

№ 9.

1. Складено „ 25 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мацевацький Дмитро Макарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мацевацький Антон Макарович
7. Адреса заявителя х. Вересневий сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 10.

1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононівець Леонтій Кондратович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кононівець Мартин Леонтійович
7. Адреса заявителя х. Вересневий сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 11.

1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Антоніна Терентіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Терентій Кирилович
7. Адреса заявителя х. Гриценків сільради Лохвицького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 12.

1. Складено „ 2 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойченко Кузьма Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 16 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кононівець Віта Байрам
7. Адреса заявителя х. Мельники сільради Лохвицького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5 [illegible]

№ 13.
1. Складено „ 3 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Северин Федір Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Восьмдесят 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Северин Іван Лентійович
7. Адреса заявителя х. Северинівка Сум округу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) ні
9. Підпис заявителя Северин І. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 14.
1. Складено „ 9 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Галина Захарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Василь Микитович
7. Адреса заявителя х. Михайлівка Сум округу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Гончаренко В. М.
9. Підпис заявителя Гончаренко В. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15
1. Складено „ 23. травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Верхній Федір Трохимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Верхній М. Хв.
7. Адреса заявителя х. Верхній Сум Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) заява Верхній М. Хв.
9. Підпис заявителя Верх | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 16.
1. Складено „ 26 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипенкова Зінаїда Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 55 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Осипенкова Прасковія Аркадій
7. Адреса заявителя х. Сивоконівка Сумського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Осипенкова Аркадія чоловіка
9. Підпис заявителя Осипенкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кнів-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

№ 17
1. Складено „ 8 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марценкова Марія Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Микешин Очків Дмитрович.
7. Адреса заявителя х. Перехрестів Сум Район Сум Округа
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нічна
9. Підпис заявителя Д. Микеш | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 18
1. Складено „ 9 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куликов Микола Кузьмович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дні (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куликов Кузьма Петрович.
7. Адреса заявителя х. Великовисока Сум Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя Куликов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 19
1. Складено „ 17 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катрина Ганна Євдокіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кавун Анастасія Петрівна
7. Адреса заявителя х. Кавун Сум Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) заява Кавун Анастасія Петрівна
9. Підпис заявителя Кавун | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20
1. Складено „ 17 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойгорва Мотря Данилівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 26 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Павло Іванович
7. Адреса заявителя х. Миколаївка Сум Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) заява Гончаренко П. І.
9. Підпис заявителя Гончарен | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кнів-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

№ 21

1. Складено „23" Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білокурова Дарія Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білокур- Олексій Олександрович
7. Адреса заявителя х. Васильківщина Суми району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Білокура Олекс. Олександр
9. Підпис заявителя Білокур. О.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „24" Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жовтий Іван Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 рок (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гетьовський Ярема Іванович
7. Адреса заявителя с. Левківщина Сум району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Гетьовського ор. 16.
9. Підпис заявителя Гетьовський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „23" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сивовик Віктор Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сивовик Іван Володимир
7. Адреса заявителя х. Сушківщина Сум Р[айо]ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Сивовик 16 вол.
9. Підпис заявителя Сухович
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „24" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценкова Женька Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Іван Олександрович
7. Адреса заявителя х. Гриценків Сум Р[айо]ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Гриценка 16 вол.
9. Підпис заявителя Гриценко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—50000.

№ 25

1. Складено „25" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбачев Зінько Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Горбачева Ведо Константинович
7. Адреса заявителя х. Васильківщина Сум району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Горбачевої В. К.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 26

1. Складено „5" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайденкова Ганна Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „4" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гайденко Олександр Іванович
7. Адреса заявителя х. Сваричівське Сум району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Гайденка ор. 16.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 27

1. Складено „9" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воропаєва Віра Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „8" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Воропаєв Олексій Іванович
7. Адреса заявителя х. Сафонтієвка Сум району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Віри Олекс. 16.
9. Підпис заявителя А. Воропаєв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 28

1. Складено „14" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приходько Продир Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Приходько Іван Олексійович
7. Адреса заявителя х. Горбачі Сум Р[айо]ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Прих. 16. Ол.
9. Підпис заявителя Приходько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—50000.

№ 29

1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренкова Тонька Миха
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Микита Данилович
7. Адреса заявителя х. Михайлівка Сум району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Бондаренка Мих. Д.
9. Підпис заявителя Бондаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 25 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курченко Іван Алексейович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Курченко Алекс. Михай
7. Адреса заявителя х. Ворожбин Сум району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Курченка Ал. Мих
9. Підпис заявителя Курченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

65

№ 31

1. Складено „ 28 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Стефан Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Дмит Дан.
7. Адреса заявителя х. Шевченків Сум району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Шевч. Д. Д.
9. Підпис заявителя Шевченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

77

№ 32.

1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Федор. Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 31 р. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Дмитро Григор
7. Адреса заявителя х. Продольський.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Гончаренко Дм Григ
9. Підпис заявителя Гончаренко Д.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 33.

1. Складено „ 17 “ Вересня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грецько Ксенія Тимофіївна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Грецько Тимоф Андрійович
Адреса заявителя х Грецькі Сум району
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Грецька
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 17 “ жовтня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пастольной Иван Сергиевич
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 днів (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 16 “ Жовтня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Пастольной Сергей Алексеевич
Адреса заявителя х. Перекрестовой Сумского района сумского округа.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 35

1. Складено „ 10 “ Листопаду місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Северин Степан Герасимович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 рок (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 9 “ Листопаду міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Северин Ігнат Степанович
Адреса заявителя х. Северинівка Михайлівської сіл. Сумського району.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Северина, Свідоцтва
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 36

1. Складено „ 24 “ Листопаду місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Віктор Григорович
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 місяців (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 24 “ Листопаду міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Гриць Кириллович
Адреса заявителя х. Гриценки Михайлівської сіл. Сумського району.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява батька
Підпис заявителя Гриценко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 37.

1. Складено „24“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стецько Василь семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стецько Семен Козьмич
7. Адреса заявителя х. Стецьків Михайлівської с/р сумського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Заява Стецько Семена Козьмича
9. Підпис заявителя Стецько С.К.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 38

1. Складено „28“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варуска Петро іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22“ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Варуска Федір Іванович
7. Адреса заявителя с. Васьківці Михайлівської с/р
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Самоповішений
9. Підпис заявителя Варуска
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 39

1. Складено „8“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенко Микола Захарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грищенко Захар Максимович
7. Адреса заявителя х. Грищенків Михайлівської с/р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мертво Народження
9. Підпис заявителя З. Грищенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „16“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біган Федір Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Біган Трофим Федорович
7. Адреса заявителя х. Парнас Сумського району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя Біган Трофим
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—оло

11

1. Складено „21“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марценко Іван Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Марценко Марія Панасівна.
7. Адреса заявителя х. Парнас сумського району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „11“ Січня місяця
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новик Сергій Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Новик Павел Федорович
7. Адреса заявителя с Мотрина Юнаківського района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „14“ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оленко Марія Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Оленко Іван Андрієвич.
7. Адреса заявителя с Мотрина Юнаківського района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

№ 1

1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Яков Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Григорій Якович
7. Адреса заявителя с. Могрица Юнаківськ. Район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво №
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Несторенко Федор Іванович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Несторенко Іван Григорович
7. Адреса заявителя с Могрица, Юнаківського района.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво №.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Микола Захарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Захар Макимович
7. Адреса заявителя х. Грищенків Михайлівської с/р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мертво Народження
9. Підпис заявителя З Гриценко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „ 16 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біган Федір Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Біган Трофим Федорович
7. Адреса заявителя х. Барки Сумського району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Іван Горбач
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „ 11 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новик Сергій Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Новик Павел Федорович
7. Адреса заявителя с Могрица, Юнаківського района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оленко Моріз Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Оленко Іван Андрієвич.
7. Адреса заявителя с Могрица Юнаківського района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5

1. Складено „16“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Катря Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „16“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Петро Тимофєевич
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Я. Яремен — Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „19“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нестоленко Герасим Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „19“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нестоленко Осип Іванович.
7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) убит.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Яремен — Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „25“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Півень Олександр Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „27“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Михайло Михайлович
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Яремен — Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „31“ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Маркіян Костянтин
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 22 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „31“ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Власенко Павло Пилипович
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Яремен — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 9

1. Складено „3“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шаповал Василина Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „3“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шаповал Йосип Савелькич.
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Я. Яремен — Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „3“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чмирь Петро Федорович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „3“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чмирь Федор Григорович.
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Яремен — Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „3“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жилізняк Пилип Макарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „3“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Жилізняк Макар Самойлович
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Яремен — Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено „5“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панащенко Валентина Степановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „5“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Панащенко Степан Михайлович
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 13.

1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Півнева Василиса Степановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гирявенко Григорій Іванович
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Района.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Д.Ясем — Секретар / Реєстратор

№ 14.

1. Складено „ 12 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Садовничий Олена Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Садовничий Семен Степанович
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Д.Ясем — Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 17 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурдика Марія Аврамовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 93 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурдика Ілат Миколаевич
7. Адреса заявителя с. Могриця, Юнаківського Района Сум Окр
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Д.Ясем — Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено 25 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Іван Пилипович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 26 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Майвий Пилипович
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від побою.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

17

1. Складено „ 25 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Узюменко Григорій Захарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Свикольник
7. Адреса заявителя Уман Василевич
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво лікаря N.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Д. Ясем — Секретар / Реєстратор

18

1. Складено „ 27 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оконенко Григорій Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Оконенко Уліян Семенович
7. Адреса заявителя с Могриця. Юнаківського Района.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво лікаря N.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Д. Ясем — Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 27 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сиротенко Гелена Марковна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сиротенко Трохим Петрович
7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Района С.О.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво лікаря N
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Д. Ясем — Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 28 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голуб Митро Викторович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/4 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Голуб Виктор Данилов
7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Района С.О
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3—60000.

№ 21. 1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бацепко Мотря Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бацепко Опанас Семенович

7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Р. Левин

Секретар / Реєстратор

№ 22. 1. Складено „ 9 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Палагнічка Антон Ольгьянович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Палагнічка Василь Андрійович

7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського Района Сум окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левин

Секретар / Реєстратор

№ 23 1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Палагни Устінія Сватовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Палагни Яков Якимович

7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Района Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво N 23

9. Підпис заявителя Яков Палагни

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левин

Секретар / Реєстратор

№ 24 1. Складено „ 22 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назаренко Федосій Макеимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Юрченко Сергій Василь.

7. Адреса заявителя с Могриця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам.

№ 25 1. Складено „ 24 “ Березня місяця 1929 р.

звище, ім'я, по батьк. померлого Пальчуни Петро Тимофеевич

овік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років мав)

и помер (ла) „ 23 “ Березня міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Пальчунова Сашка Петровна

еса заявителя с Могриця

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ів)

тедя Пальч

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левин

Секретар / Реєстратор

26 1. Складено „ 29 “ Березня місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Артеменко Надежда Яковлевна

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років мав)

помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Артеменко Володимир Семенович

са заявителя с Могриця

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

)

Зеленко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левин

Секретар / Реєстратор

1 1. Складено „ 1 “ Січня місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Півень Надежда

к, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років мав)

омер (ла) „ 1 “ січня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Півень Петро

заявителя с Могриця Юнаківського района Сумської округи

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Півень

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левин

Секретар / Реєстратор

7 1. Складено „ 10 “ квітня місяця 1929 р.

е, ім'я, по батьк. померлого Павлюченко Мотря Романовна

жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

мер (ла) „ 9 “ квітня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Павлюченко Роман.

аявителя с Могриця, Юнаківського Района Сумя Округи

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Павлюченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левин

Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29 1. Складено „ 10 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оленко Іван Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Оленко Марія Іванівна

7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Району Сум Окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Оленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левенець | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 30 1. Складено „ 14 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терещенко Настя Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Терещенко Митро Федорович

7. Адреса заявителя с Могриця, Юнаківського района, Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Терещенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левенець | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 31 1. Складено „ 16 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Оленко Александра Марковна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Оленко Марко Іванович

7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Району Сумокр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Оленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левенець | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 32 1. Складено „ 20 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левенець Нина Терентіевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левенець Терентій Іванович

7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тер Левенець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левенець | Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

№ 33 1. Складено „ 21 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нестеренко Виктор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 днів (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нестеренко Іван Павлович

7. Адреса заявителя с Могриця, Виаківського района, Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Нестеренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левенець | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 34 1. Складено „ 21 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ващенко Іван Никифорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ващенко Варка Родіоновна

7. Адреса заявителя с Могриця Виаківського района, Сумської окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левенець | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ [illegible] 1. Складено „ 22 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левенець Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левенець Іван Тимофійович

7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Району Сумокр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левенець | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ [illegible] 1. Складено „ 27 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбаментова Параска Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбатенко Федор Якимович

7. Адреса заявителя с Могриці Юнаківського Району Сумокруг

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Горбаменк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левенець | Секретар / Реєстратор [illegible]

Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 37

1. Складено „ 27 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Погорний Іван Демьянович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Погорний Демьян Григорович
7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Району Сумокругу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 30 нетр Ковш
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Р Левен — Секретар / Реєстратор Товш

№ 38

1. Складено „ 3 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Ксенія Опанасовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Опанас Андрієвич
7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського района Сумської окр
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв
9. Підпис заявителя А Бурак
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левен — Секретар / Реєстратор Товш

№ 39

1. Складено „ 16 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Садовничий Микола Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Садовничий Семен Опанасович
7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського района, Сумської окр
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв
9. Підпис заявителя Сад Сек.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левен — Секретар / Реєстратор Товш

№ 40

1. Складено „ 18 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боруха Михайло Романович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 22 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Боруки Володимир Романович
7. Адреса заявителя с Могрица, Юнаківського района, Сумської окр
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левен — Секретар / Реєстратор Товш

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам.

№ 41

1. Складено „ 9 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Столбин Микола Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Столбин Онисим Климович
7. Адреса заявителя с. Могрица Юнаківського Району Сумокругу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Столбин
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левен — Секретар / Реєстратор Товш

№ 42.

1. Складено „ 14 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ступаченко Йосип Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ червня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ступаченко Іван Миколайович
7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Району Сумокругу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ступаченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левен — Секретар / Реєстратор Товш

№ 43.

1. Складено „ 15 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковбик Тетяна Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковбик Семен Іванович
7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Новик Самс
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор Товш

№

1. Складено „ 18 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієвського Костя Терентієвича
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 8м (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сергієвського Терентія Дем'янов.
7. Адреса заявителя с Могриця Юнаківського Району Сумокругу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сергієв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Левен — Секретар / Реєстратор Товш

Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45

1. Складено „ 18 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єременко Агрипина Арсентьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єременко Агрипина Золотарьова
7. Адреса заявителя с Могрица Юнаківського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Єременко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Я. Лупито Секретар Реєстратор Тощук

№ 46

1. Складено „ 21 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єременко Ванда Андріевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єременко Герасим Самсон.
7. Адреса заявителя с Могрице Юнаківського Района Сум
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Єременко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Я. Лупито Секретар Реєстратор Тощук

№ 47

1. Складено „ 29 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ємьященко Петро Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Грицько Яковлевич
7. Адреса заявителя село Могрица, Юнаківського района, Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кононенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Я. Лупито Секретар Реєстратор Тощук

№ 48

1. Складено „ 30 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурд. Борисенко Виктор Андр.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурдика Микола Васильевич
7. Адреса заявителя с Могрица, Юнаківського района, Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Н. Бурд 10. Голова ради Зав. ЗАГС Я. Лупито Секретар Реєстратор Тощук

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам.

№ 49

1. Складено „ 1 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Садовничий Ганна Харитоновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Садовничий Харитон Еремеевич
7. Адреса заявителя с Могрица Юнаківського Района Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Садовничий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Я. Лупито Секретар Реєстратор Тощук

№ 50

1. Складено „ 6 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Півень Макеєм Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Півень Тимофей Степанович
7. Адреса заявителя село Могрица Юнаківського района, Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Півень 10. Голова ради Зав. ЗАГС Я. Лупито Секретар Реєстратор Тощук

№ 1

1. Складено „ 2 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цуканок Еремей Андрієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Цуканок Андрій Михайлович
7. Адреса заявителя с Могрица Юнаківського Района Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Цуканок 10. Голова ради Зав. ЗАГС Я. Лупито Секретар Реєстратор Тощук

№ 2

1. Складено „ 9 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голуб Андрій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Голуб Михайло Николаевич
7. Адреса заявителя с Могрица Юнаківського района. Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Голуб М. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Я. Лупито Секретар Реєстратор Тощук

Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№53. 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андріенко Маріз Васильевн

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андріенко папас Дмитрій.

7. Адреса заявителя с Могрицы Юнаківського района Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Андріенкосекр. Голова ради Зав. ЗАГС П. Лупито Секретар Реєстратор

№ 54 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рожечко Гришко Павло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рожечко Павло Семенович

7. Адреса заявителя с Могрицы Юнаківського района Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П Рожечко 10. Голова ради Зав. ЗАГС П. Лупито Секретар Реєстратор

№ 55 1. Складено „ 20 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лиховид Агапон Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лиховид Антон Прокопович

7. Адреса заявителя с. Могрицы Юнаківського Района Сумс

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А Лиховид 10. Голова ради Зав. ЗАГС П. Лупито Секретар Реєстратор

№ 56 1. Складено „ 21 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крамаренко Иван Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Столяш Кирило Петрович

7. Адреса заявителя село Могрица, Юнаківського района, Сумс

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Столяш 10. Голова ради Зав. ЗАГС П. Лупито Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

57 1. Складено „ 2 “ Серпня місяця 1929 р.

звище, ім'я, по батьк. померлого Шаповал Тимоша Іванови

овік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)

и помер (ла) „ 2 “ Серпня міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Шаповал Сава Тимофо.

еса заявителя с Могрицы Юнаківського района С. О.

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

теля С. Шаповал 10. Голова ради Зав. ЗАГС Ушенко Секретар Реєстратор Толуб

58 1. Складено „ 4 “ серпня місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Бунок Федір Іванови

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 4 “ Серпня міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Бунок Полька Панасовна

а заявителя с Могрицы Юнаківського района Сумської

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

ля Зі слів Власенка 10. Голова ради Зав. ЗАГС Ушенко Секретар Реєстратор Толуб

59 1. Складено „ 6 “ Серпня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Мигитченко Марія Андріевна

к, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

омер (ла) „ 6 “ серпня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Мигитченко Стипан Федотов

заявителя с Могрицы Юнаківського района Сумської обл.

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Нимирось 10. Голова ради Зав. ЗАГС Ушенко Секретар Реєстратор Толуб

60 1. Складено „ 12 “ серпня місяця 1929 р.

е, ім'я, по батьк. померлого Тихенко Марія Свиридовна

жінка (підкреслити). 4. Вік 6 днів (скільки повних років має)

мер (ла) „ 12 “ Серпня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя Тихенко Маріз Іванови

явителя с Могрицы Юнаківського района С.О

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Мазепа 10. Голова ради Зав. ЗАГС Ушенко Секретар Реєстратор Толуб

Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 61 1. Складено „ 14 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підгородній Марфа Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1-8ем. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Підгородній Іванов Яків

7. Адреса заявителя с Мотрина Юнаківського району Сум-Округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Підгородній | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 62 1. Складено „ 17 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукашенко Ніна Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р 8 ем. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скакунова Секлета Семенівна

7. Адреса заявителя с Мотрина Юнаківського району Сум. округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Скакунова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 63 1. Складено „ 28 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Випрашенко Павло Ілліч

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Випрашенко Ілья Павлович

7. Адреса заявителя с Мотрина, Юнаківського р-н, Сумської Округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сидо Мотрин Юнаківського | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 64 1. Складено „ 28 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нагорний Лідія Мусіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя с Мотрина Юнаківського району Сумської Округи Нагорний Мусій

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Н. Ма

9. Підпис заявителя М. Нагорний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

№ 65 1. Складено „ 31 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кіренко Іван Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кіренко Яков Якович.

7. Адреса заявителя с Мотрина Юнаківського района Сум-округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кіренко Як. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 66 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Федор Юрьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Химка Григоровна

7. Адреса заявителя село Мотрина, Юнаківського района, Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя З. Ткач | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 67 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кіренко Харитон Сергеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скрынник Ігнат Лаврентьевич

7. Адреса заявителя село Мотрина, Юнаківського района, Сумської Округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя И Скрынник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 68 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Твердохліб Параска Панасівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Твердохліб Ванька Трохимовна

7. Адреса заявителя село Мотрина Юнаківського района Сумської Округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Котько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 69 1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гирявенко Онизько Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 дет. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гирявенко Яков Савич.

7. Адреса заявителя село Могриця Юнаківського р-ну, Сумської Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Гирявенко 2 акт.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 70 1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Марія Гаврилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриценко Гаврило Мусієвич

7. Адреса заявителя село Могриця, Юнаківського района, Сумської Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гриценко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 71 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дохненко Йосип Митрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гирявенко Прися Йосипівна

7. Адреса заявителя село Могриця, Юнаківського района, Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 72 1. Складено „ 2 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукашенко Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Садовничий Уласко Назарович

7. Адреса заявителя село Могриця, Юнаківського района, Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам.

73 1. Складено „ 2 “ Жовтня місяця 1929 р.

ізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Зинаїда Трохимівна

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс (скільки повних років має)

ли помер (ла) „ 2 “ Жовтня міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Денисенко Степанида Антонівна

еса заявителя село Могриця, Юнаківського Сумської

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

нис / ителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

74 1. Складено „ 10 “ Жовтня місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Сиротенко Олександра Іванівна

овік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

померлого „ 10 “ Жовтня міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Настя Василівна Сиротенкова

еса заявителя село Могриця, Юнаківського района, Сумської округи

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Сиротенкова / теля Настя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

75 1. Складено „ 12 “ Жовтня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Садовничий Михайло Максимович

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс (скільки повних років має)

померлого „ 11 “ Жовтня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Садовничого одарка

заявителя с. Могриця Юнаків р. Сумськ. окр.

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ля за Х. Гир | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

6. 1. Складено „ 16 “ Жовтня місяця 1929 р.

це, ім'я, по батьк. померлого Сорокина Дуня Федоровна

жінка (підкреслити). 4. Вік 8 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 15 “ Жовтня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя Сорока Федот Терентієвич

явителя село Могриця, Юнаківського района, Сумської області

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 77 | 1. Складено „18" Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сиротенко Жогура Вжиловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „18" Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сиротенко Вжим Степанович

7. Адреса заявителя село Могрища, Внаківського р-на, Сумської Окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сиротенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Жесть | Секретар / Реєстратор Жогур

№ 78 | 1. Складено „21" Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микитченко Ганна Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „20" Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Микитченко Уляна Кондратовна

7. Адреса заявителя село Могрища

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Микитченка І.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Жесть | Секретар / Реєстратор Жогур

№ 79 | 1. Складено „31" Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кіріенко Зінаїда Михайлова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „30" Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кіріенко Іван

7. Адреса заявителя с. Могрищі Іванів р. Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Жесть | Секретар / Реєстратор Жогур

№ 80 | 1. Складено „6" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гирявенко Євдоха Кузьминична

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 86 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „5" Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гирявенко Семен Андрійович

7. Адреса заявителя село Могрища Внаківського району, Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гирявенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Жесть | Секретар / Реєстратор Жогур

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

№ 81 | 1. Складено „13" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Мавра Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „12" Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Власенко Іван Йосипович

7. Адреса заявителя село Могрища Внаківського району Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Жесть | Секретар / Реєстратор Жогур

№ 82 | 1. Складено „22" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Железняк Євдокія Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „22" Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Железняк Кирило Миколайович

7. Адреса заявителя село Могрища, Внаківського району, Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 15 Жел | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Жесть | Секретар / Реєстратор Жогур

№ 83 | 1. Складено „25" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шитленко Павло Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ р (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „25" Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шитленко Семен

7. Адреса заявителя с Могрищ Іванів р. Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В Шитлен | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Жесть | Секретар / Реєстратор Жогур

№ 84 | 1. Складено „25" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кагорний Вжим Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 79 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „24" Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кагорний Степан Вжимович

7. Адреса заявителя сим Могрища, Внаківського р-на Сумської окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сенаторний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Жесть | Секретар / Реєстратор Жогур

Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 85

1. Складено „ 24 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крамаренко Михайло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/12 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Крамаренко Олена Сергіївна
7. Адреса заявителя село Мокрище, Юнаківського р-на, Сумокруг
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Крамаренкова Олена Ів.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 86

1. Складено „ 12 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лушпина Ганна Борисовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лушпина Борис Данилович
7. Адреса заявителя с. Мокрище, Юнаківського району, Сумокруг
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лушпина Б.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 87

1. Складено „ 13 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисенко Наталка Касьяновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денисенко Кирило Федотович
7. Адреса заявителя с. Мокрище, Юнаківського району, Сумської Окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Денисенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 88

1. Складено „ 14 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рожченко Марія Трохимовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рожченко Трохим Прохорович
7. Адреса заявителя с. Мокрище, Юнаківського району, Сумокруг
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Рожченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—68000.

№ 89

1. Складено „ 15 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терещенко Уригорьо Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Терещенко Василь Григорович
7. Адреса заявителя с. Мокрище, Юнаківського району, Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 90

1. Складено „ 28 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чемут Ганна Сергіевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чемут Сергій Олександрович
7. Адреса заявителя с. Мокрище, Юнаківського району, Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 91

1. Складено „ 29 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борцуха Олександра Іосифовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борцуха Іосиф Єрмолаєвич
7. Адреса заявителя с. Мокрище, Юнаківського Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—68000.

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

26

№ 71 1. Складено 3 Квітня

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Сироватському сільраді (виконкомі) Кн. № 23 16

Усовітнівського району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1. (Заг.)

№ (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня Січня місяця 1929 р.

записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або огоий за померлого по суду?

ще й ім'я того, хто помер? Гоцикова Довбоха Прокопець.

тати (чоловіч. чи жіноч.)? Українського

ільки повних років мав од народження) 53. років.

я дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

омер (ла) 1929 р. Січня місяць 3. день.

стійно жив: Сумського округа Усовітнівський район.

або хутір) Н. Сироватка або місто вул. № буд.

помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

альність Українець

обував прожиток сам? Сама Як не сам, то хто саме утримував? —

обував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від Хліборобства

ацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

У себе Дома

ий за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

пис вителя М. Куликун

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

24. 1. Складено „ 10 Квітня місяця 1929 р.

звище, ім'я, по батьк. померлого Губаров Микола Дмитрович

овік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років мав)

и помер (ла) „ 5 “ Січ. міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Губаров Антоній Федорович.

са заявителя Хутір Вузуни Чернобаївської с/р

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

пис вителя Фамейко

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

71

26

23 16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н. Сиров. сільраді (виконкомі) Кн. № Усовтиновр району Омського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1. (Заг.)

№ (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня Січня місяця 1929 р.

не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголений за померлого по суду?

вище й ім'я того, хто помер? Гоешкова Довдоха Прокопьев.

стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловічого

(скільки повних років мав од народження) 53. років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

помер (ла) 1929 р. Січня місяць 3. день.

постійно жив: Омського округа Усовтиновий район.

(або хутір) Н. Сиров. або місто вул. № буд.

що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

ональність Українець

добував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? —

добував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від Хліборобства

рацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

У себе Дома

ментів)

дпис явителя М. Кушнір | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

74. 1. Складено „ 10 Квітня місяця 1929 р.

ізвище, ім'я, по батьк. померлого Губарь Микола Федорович

ловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 17 р. (скільки повних років має)

ли помер (ла) „ 5 “ січ. міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Губарь Антоній Федорович.

са заявителя Усть Ішимск. Переселенческий с/б

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

пис явителя Фаленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітмічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Одруженый

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? раз б) коли в одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) дітей од цього шлюбу народилося 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 5 дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Воспалінє сєрдца

Лікарська посвідка про смерть № 1

Прізвище й ім'я заявителя Товпик Іван Данилов.

Адреса заявителя м. Суровотино Усов. район.

Назва й №№ документів

Особливі уваги Свідоцтво видано 3/I 29 р.

Підпис заявителя Товпик

Зав. ЗАЦС'ом З

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Н. Суров. сільраді (виконкомі) Кн. № Усовт району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ — (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня Січня місяця 1929 р.

...е записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого...ний за померлого по суду?

...вище й ім'я того, хто помер? Мінькова Параскева Васильєвна

...стати (чоловіч. чи жіноч.)? Укр.

...скільки повних років мав од народження) 53. років.

...ля дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. ...день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

...помер (ла) 1929 р. Січня місяць 2 день.

...остійно жив: Сумського округа Усовтинв район.

...(або хутір) м. Суров. або місто вул. № буд.

...що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

...циональність Українка

...добував прожиток сам? Сама Як не сам, то хто саме утримував? —

...добував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства

...рацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе дома

...ентів)

...ідпис ...явителя М. Кушнір

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

№ 44.

1. Складено „ 10 Квітня місяця 1929 р.

...ізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибов. Микола Власович

...оловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 72 (скільки повних років мав)

...ак помер (ла) „ 5 “ січ. міс. 1929 року.

...ізвище й ім'я заявителя Грибов Антоній Федорович.

...еса заявителя Суп Взрічн. Ш-сировоєнтерія Сбат

...обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

...пис ...явителя Фраленко

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

місяця 19 р.

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник у С. Р. Р. У. С. Р. Р.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Одруж.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? раз б) коли в одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) дітей од цього шлюбу народилося 4. д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців 3, дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 3.

15. Причина смерти Недостаточність серця

Лікарська посвідка про смерть № 2

Прізвище й ім'я заявителя Мінько Михайло Іванов

Адреса заявителя м. Суров. Зуєв рай

Назва й №№ документів

Особливі уваги Свід-т видати 5/I. 29 р.

Підпис заявителя Мінько

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

71

1. Складено 3 Квітня

25 18

ЗАЦС при Н-Суховатівській сільраді (виконкомі) Кн. № Зуєвського району Сумської округи.

РОДНІЙ
ІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3. (Заг.)

№ — (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня Січня місяця 1929 р.

записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або ого-ий за померлого по суду? —

ще й ім'я того, хто помер? Голобань Ганна.

тати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

кільки повних років мав од народження) 3 міс. ~~років~~.

я дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Вересня міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ята в) вік батька „ 40 “ рок. та матері „ 40 “ років.

помер (ла) 1929 р. Січня місяць 4 день.

стійно жив: Н-Суховатівка округа Зуєвський район.

або хутір) — або місто — вул. — № буд. —

о помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —

нальність Українець.

обував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Мати

обував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? —

рацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? —

ентів)

ідпис явителя М. Куцун	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

74.

1. Складено „ 10 Квітня місяця 1929 р.

ізвище, ім'я, по батьк. померлого Губаря Миколи Дмитровича

оловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

ли помер (ла) „ 5 “ І міс. 1929 року.

ізвище й ім'я заявителя Губарь Андрій Федорович.

реса заявителя Куп. Взгрунт. Червоностепівка Сваш.

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку тів)

ідпис явителя Фамінко	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, вам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітничий у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? дівчинка

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Розлитая воспалкія

Лікарська посвідка про смерть № 15

Прізвище й ім'я заявителя Соловань Михайло
Адреса заявителя Н-Сировотка
Назва й №№ документів

Особливі уваги Свідоцтво видано 4/I-29р за № 11.

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

71. 1. Складено „ 5 Квітня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сафаров Василь Ден

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 4 “ Квітня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сафарова Анаїя Петрівна

Адреса заявителя м. Сировотки Деснянського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Сафарова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

72. 1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костинко Михайло Панасович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Костинко Петро Антонович

Адреса заявителя м. Сировотки Деснянського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Костинко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

73. 1. Складено „ 12 Квітня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кикоть Павло Семенович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кикоть Семко Яремович

Адреса заявителя Хут Шабелин м Сировотської Ерости

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя М. Кикоть | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

74. 1. Складено „ 10 Квітня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губаров Лукаш Викторович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Квіт. міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Губаров Віктор Федорович

Адреса заявителя Хут Вздрушн. м Сировотської Ерости

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Фаменко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, домічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Рожистое воспаление

Лікарська посвідка про смерть № 15

Прізвище й ім'я заявителя Соловань Михайло

Адреса заявителя м. Сквировка

Назва й №№ документів

Особливі уваги Свідоцтво видано 4/I-29 р за № 11.

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

9. Підпис заявителя	10. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

26

71. 1. Складено „ 5 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сафоров Василь Дем

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сафорова Марія Петрівна

7. Адреса заявителя м. Сквировка Ставищенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сафоров | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

72. 1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костенко Михайло Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Костенко Павло Антонович

7. Адреса заявителя м. Сквировка Ставищенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Костенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

73. 1. Складено „ 10 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравцун Павло Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравцун Семен Яремович

7. Адреса заявителя Хут. Шабелин 4 Сквировської сільр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Кравцун | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

74. 1. Складено „ 10 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губаренко Микола Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ /IV. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Губаренко Антоній Федорович

7. Адреса заявителя Хут. Безгуни 1 Сквировської сільр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Губаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 8 | 1. Складено „ 22 " квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шишкіна Ольга Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 " квітня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шишкін Олег Семенович

7. Адреса заявителя м. Сквирська Укр. Трудова 4

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шишкін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 70 | 1. Складено „ 17 " квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобак Олексій Харитонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 " квітня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Наконечний Олександр Іванович

7. Адреса заявителя м. Сквир Укр. р-н. Шевченківський

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Наконечний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 72. | 1. Складено „ 22 " квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кізименка Довбня Довгань

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 " квітня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кізименка Ганна Довгань

7. Адреса заявителя м. Сквирська Укр. р-н

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя за А. Ганна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 29 | 1. Складено „ 22 " IV місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкутова Ніна Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 " IV місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкут Дмитро Васильович

7. Адреса заявителя м. Сквирський Укр. р-н

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шкут | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

79 | 1. Складено „ 24 " квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чала Ніна Михайлівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 23 " квітня місяця 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Загородній Никифор Опанасович

Адреса заявителя м. Сквирська Укр. Жовтневий район

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Н. Загородній | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

80 | 1. Складено „ 25 " квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обрамець Віктор Михайлович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 " квітня місяця 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Обрамець Михайло

Адреса заявителя м. Сквирська Жовтневого району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Обрамець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

81. | 1. Складено „ 25 " квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гесіто Олександр Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 1/12

Коли помер (ла) „ 25 " IV місяця 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гесіто Іван Миколайович

Адреса заявителя м. Сквирська Укр. Жовтневий район

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Гесіто | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

82. | 1. Складено „ 26 " квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобарь Федорко Трохимович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 19 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 25 " квітня місяця 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бобарь Трохим Харитонович

Адреса заявителя м. Сквирська Укр. Жовтневий район Сквирського

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя за Федора | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 83 1. Складено „ 27 Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Токарь Ольга Кузьмівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Токарь Вас. Кузьмович.
7. Адреса заявителя м. Сквирська Усевітського укр сов
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Токарь 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 84 1. Складено „ 30 Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибалка Микита Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рибалка Микита Антонович
7. Адреса заявителя м. Сквирська Усев район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Рибалка 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 85 1. Складено „ 5 Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткачик Микита Гордійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 „ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткачикова Василиса Яковлевна
7. Адреса заявителя м. Сквир. Усев. район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ткаченкова 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 86 1. Складено „ 7 Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Притыкачева Варвара Ів
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 „ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Притыкач. Павло Семенович
7. Адреса заявителя м Сквирська Усев. район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Притыкач 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3 я друкарня, зам. № 2 5—

№ 87 1. Складено „ 13 Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Українцева Віктор
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 2 місяці
5. Коли помер (ла) „ 10 Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Українець Вас. Георгієвич
7. Адреса заявителя м. Сквирська Усевітського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Українець 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 88 1. Складено „ 12 Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Токарева Катерина Васильевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) шість місяців
5. Коли помер (ла) „ 11 Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Токарева Якимівна Фомівна
7. Адреса заявителя м Сквирська Усевітського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Токарева 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 89 1. Складено „ 14 „ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голуб Терентій Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 „ травня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Голуб Гаврило Митрофанович
7. Адреса заявителя м Сквирська. Усевітською районі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Голуб 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 90 1. Складено „ 15 „ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біздідько Микола Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 „ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Біздідько Галина Хомівна
7. Адреса заявителя м Сквирська Усевітською району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Біздідько 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 91

1. Складено „ 21. “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лазаренкова Уляна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21. “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лазаренкова Ірина Климентіївна
7. Адреса заявителя м. Сировотка Усівт. район суд.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 92.

1. Складено „ 22. “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синявський Нафтолій Соломонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21. “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Синявський Моісей Ісаакович
7. Адреса заявителя м. Сировотка Усівт. району судового
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Синявський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 93.

1. Складено „ 22. “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлик Васюк
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15. “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайлик Надія Сергіївна
7. Адреса заявителя [illegible]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 94.

1. Складено „ 24. “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобошинова Оксана Васильовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23. “ Травня міс. 1929 року. 15 днів
6. Прізвище й ім'я заявителя Коротинська Васил. Федорівна
7. Адреса заявителя м. Сировотка Усівт. району Буд. сіл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Коротинська
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

Незаконно

№ 95.

1. Складено „ 2. “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єремовишко Семена Семеновича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31. “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єремовишко Семен Леонтійович
7. Адреса заявителя м. Сировотка Усівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Єрем
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 96.

1. Складено „ 31. “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гоєвшина Галина Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29. “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гоєвшина Семена Семеновича
7. Адреса заявителя м. Сировотка Усівт. району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 97

1. Складено „ 4. “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біздідько Петро Майович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3. “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Біздідько Майовій Никифорович
7. Адреса заявителя м. Сировотка хворий вдома
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Отець під слідством. Дитина.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Надт

№ 98.

1. Складено „ 8. “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фроленко Степан Климович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7. “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фроленкова Марфа Максимовна
7. Адреса заявителя м. Сировотка Усівт. району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Удушений через самогоновиготовлення
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 99 | 1. Складено „ 8 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колесниченка Ларіон Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Червня міс. 1929 року. 22½ 2 год. ноч.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колесниченко Віктор Васильович

7. Адреса заявителя м. Сквировата Чечельницького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Причина смерти: від старості літ

9. Підпис заявителя Колесниченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 100 | 1. Складено „ 12 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шабло Ярина Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шабло Федір

7. Адреса заявителя м. Сквировата сільрада жовтня

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шабло Ф. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 101 | 1. Складено „ 15 “ Червня місяця 1929 р. (назад)

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкляр Петро Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 172 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкляр Лідія Іванівна

7. Адреса заявителя м. Сквировата Жовтневого району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Воєнізм. Дементі

9. Підпис заявителя Шкляр | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 102. | 1. Складено „ 17 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобода Яків Никифорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобода Дмитро Григорович

7. Адреса заявителя м. Сквировата Жовтневого району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Воєнізм. Сердечні ускладнення

9. Підпис заявителя Лобода | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 103 | 1. Складено „ 24 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бездітко Матвій Пилипорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 24 “ Червня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Бездітко Павло Андрійович

6. Адреса заявителя м. Сквировата Жовтневого району

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Серцевий недостатність

8. Підпис заявителя Бездітко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 104 | 1. Складено „ 1 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петрикова Устя Савелівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 28/VI міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Гвоздицька Тихін Лазарів.

6. Адреса заявителя м. Сквировата Жов. району

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Утіпула

8. Підпис заявителя Кондрат | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 105 | 1. Складено „ 2 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дзюба Ярина Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 1 “ Липня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Дзюба Павло Кирилович

6. Адреса заявителя м. Сквировата Жов. району Сумської обл.

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Туберкульоз.

8. Підпис заявителя Дзюба | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 106 | 1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колесниця Оришка Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колесниця Гриць Федорович

7. Адреса заявителя м. Сквировата Жовтневого району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колесниця | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 107. 1. Складено „ 19 Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Іван Свиридович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18/VII місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Іван середульов.
7. Адреса заявителя м. Сєровайки Усовіт району Сумщ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 108 1. Складено „ 22 " липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біздідько Мотря Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 " липня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Біздідько Антон
7. Адреса заявителя м. Сєровайка Усовітського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Біздідько 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 109 1. Складено „ 6 " Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкипурінко Олексій Миколаєв.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 " серпня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шкипуринко Юхим Олексійов.
7. Адреса заявителя м. Сєров. Усов. району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шкипуринко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 110 1. Складено „ 9 " Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ясюк Петро Якович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 " серпня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ясюк Дмит. Антонович
7. Адреса заявителя м. Сєровайки Усовіт району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ясюк 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 111 1. Складено „ 14 Серпня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Сидор Семенович.
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 13 серпня місяця 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Федот Васильов.
Адреса заявителя м. Сєровайки Усовітського району
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Кононенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 112 1. Складено „ 15 Серпня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новікова Олександра Єгорівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 14 серпня місяця 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Новік Петро Семенович
Адреса заявителя м. Сєровайки Усовітського району
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Новік 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 113. 1. Складено „ 15 Серпня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Олексій Якович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 15 серпня місяця 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Семен Федотович
Адреса заявителя м. Сєровайки Усов. району
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Кононенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 114. 1. Складено „ 16 Серпня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренкова Тетяна Семен.
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 16 серпня місяця 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Петренко Семен. Сидорів.
Адреса заявителя м. Сєров. Усов. району.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Петренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 115

1. Складено „ 17 ” Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ченкова Володя Андр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 ” серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ченко Лева Львовича.
7. Адреса заявителя м. Сіровська Усовського райо
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 116.

1. Складено „ 17 ” Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярмикова сестра Дем
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 ” Серп 29 міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ярмико Петр Львовича.
7. Адреса заявителя м Сіровська Усовського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 117

1. Складено „ 23/VIII ” місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайка Олексієвич Олексієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23/VIII ” міс. 1929 року. 28/XII 28р.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зайка Олексія Петровича.
7. Адреса заявителя м сіров. Усовського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зайка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 118

1. Складено „ 25 ” Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Микитенко Олександр Романів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24/VII ” міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Микитенкова Володя Григорія
7. Адреса заявителя м Сіровська Усовського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ел Гриц
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 119

1. Складено „ 25 ” Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Надточій Олексій Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 ” Серп міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Надточій Харитон Андрійович
7. Адреса заявителя м Сіровського усовського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя за Харит
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 120

1. Складено „ 26/VIII ” місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губарева Евгения Сергеевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 25/VIII ” міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Губар. Сергій Львович.
6. Адреса заявителя м сіров. усов. району
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
8. Підпис заявителя Губарь
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 121

1. Складено „ 26/VIII ” місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масного Любов Яковлевн.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24/VIII ” міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Масного Я Ів.
7. Адреса заявителя м сіровського Усовського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Грипп.
9. Підпис заявителя за Мазур
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 122.

1. Складено „ 29 ” Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осійнего Григорія Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 ” VIII міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Осійнего Григорія Васильовича.
7. Адреса заявителя м. Сіровська Усовського району Сум округ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Желфортное вастройство.
9. Підпис заявителя Осійнего
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 123. 1. Складено „ 31 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боєнко Олекса Остапов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 13/m 29р.
5. Коли помер (ла) „ 31. Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Боєнко Остап. Олексіянов.
7. Адреса заявителя Н. Сироватка Уєвськ. р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Остр. Випадки констатовано.
9. Підпис заявителя Боєнко. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 124 1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Михайло Миколаєвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Н. Степаненко Ганна Васильовн
7. Адреса заявителя Н. Сироватка Уєвського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Трудоспособ. Печать Свід ч 376.
9. Підпис заявителя за Н. Степ. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 125 1. Складено „ 7/IX “ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куликун. Еремолай
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5/IX “ міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Н. Куликун. Гавко Еремолайович
7. Адреса заявителя Н. Сироватка Уєвськ р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Старий Свідоцтво ч 377.
9. Підпис заявителя Н. Куликун 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 126 1. Складено „ 11 “ IX місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Петро Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік вісімдесят (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Дмитрович Ісаїв
7. Адреса заявителя С. Н. Сироватка Уєвського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Незадовго до настроєння. Свід 378
9. Підпис заявителя Н. Бондаренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 127. 1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сума Ольга Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сумій Федір Васильович
7. Адреса заявителя С. Н. Сироватка Уєвського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 185 Уточнення Свідоцтво ч 379
9. Підпис заявителя Сумій 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 128 1. Складено „ 13 “ IX місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заводчіков Осип
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ IX міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Н. Заводчіков Федор Анатолієв
7. Адреса заявителя Н. Сироватка Уєвського р-ну суд. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід 380 Остро трансформаторних расстройств. 186
9. Підпис заявителя Заводчіков 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 129 1. Складено „ 14 “ IX місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвин Петро Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 години (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Литвин. Федір. Якович
7. Адреса заявителя Н. Сироватка Уєвського р-ну суд. округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Нежиттєздатність Свід 381 187
9. Підпис заявителя Литвин. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 130 1. Складено „ 17 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трецецько Гриць Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Трецецько Яків. Наумович
7. Адреса заявителя С. Н. Сироватка Уєвського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Трансформ. кишечно-шлункового Свід 382 189
9. Підпис заявителя Трецецько 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 131 | 1. Складено „20" IX місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Євтушенко Василь.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Євтушенко Гриць Іванович

7. Адреса заявителя М-Сировотки жовт. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Остр. Жешборт. Книга Запис.

9. Підпис заявителя Євтушенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 132 | 1. Складено „20" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фоменко Михайло Сид.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фоменко Федір Семенович

7. Адреса заявителя М-Сировотка Куп. хлібодарська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Жешборт Книга Запис

9. Підпис заявителя Фоменко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 133 | 1. Складено „22" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзарь Василь Нікіфорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобзарь Микола Семенов.

7. Адреса заявителя М-Сировотка Усовітнів рай.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Удівець

9. Підпис заявителя Кобзарь | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 134 | 1. Складено „24/IX місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравець Федір Миколович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 16 дн. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24/IX міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравець Микола Сергеєв.

7. Адреса заявителя М-Сировотка Усовітнівський

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Грип

9. Підпис заявителя Кравець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 135 | 1. Складено „3" X місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Надточій Володимир Антонов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2" X міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Надточій Антон Мартинович

7. Адреса заявителя М-Сировотка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свід 384 198

9. Підпис заявителя Надточій | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 136. | 1. Складено „3." Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартин сина Сидора.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „3" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартин Панфил Луків.

7. Адреса заявителя М-Сировотка Усов. райцу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Похорон Сергуз.

9. Підпис заявителя За Жолоніс. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 137. | 1. Складено „6" Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гобованъ Осип Іванович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5" Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гобованъ Андрій Авдієв.

7. Адреса заявителя М-Сировотка Усовітнівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Сирітський Вознесінський Монастир

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 138 | 1. Складено „6" Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Людмила Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10" Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Гриць Васильович

7. Адреса заявителя М-Сировотка-Усов. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Вдова Сирз 388 203.

9. Підпис заявителя Коваленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 139 | 1. Складено „ 17 “ X місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Александра Ив
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ X міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Попова Зуєвди Федоров.
7. Адреса заявителя с. м - Серовата нов. у. ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 204
9. Підпис заявителя Попова Зоя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 140 | 1. Складено „ 15 “ X місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Агафія Андрі
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ X міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Попова Зоїна Онуфріївна
7. Адреса заявителя С. М - Серовата нов. р
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) скарлатина 206
9. Підпис заявителя Попова Зоя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 141 | 1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гринко Павло Іванов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гринко Іван. Пилипович
7. Адреса заявителя С.М - Серовата
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Острое кишечное расстройство 205
9. Підпис заявителя Гринк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 142 | 1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нікіпренко Зінченко Пав
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зінченко Зайка Александ. Св
7. Адреса заявителя С.М - Серовата
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Порок серця 204
9. Підпис заявителя Зінченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кінн-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 143. | 1. Складено „ 17 “ Жовтня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шабло Іван. Антонович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 дні (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 15 “ Жовтня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Шабло Антон. Васильович
Адреса заявителя С - Н - Серовата Нсовт. району
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Загальний непер. Відсут. 210 395
Підпис заявителя Шабло
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 144 | 1. Складено „ 20 “ Жовтня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губарь Галина Юріївна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Губарь Катр Семенівна
Адреса заявителя С.Н - Серовата
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Жовтень 213 396
Підпис заявителя Губарь
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 145 | 1. Складено „ 20 “ Жовтня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобода Іван. Миколайович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Лобода Тимофій Ісидорович
Адреса заявителя С. М - Серовата Нсовт. район
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Ускладнення 397
Підпис заявителя Лоб -
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 148 | 1. Складено „ 21 “ Жовтня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченкова Ганна Яковлевна.
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 55 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Іван Микитович.
Адреса заявителя С. М - серовата Жовтневого району. 398
Особливі уваги: мертвонароджена оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) воспаление легких.
Підпис заявителя Тимченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кінн-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 147. 1. Складено „ 26 “ Усовитий місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзар Катря Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Усовитий міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кобзар Андрій Олексійович.
7. Адреса заявителя Н- Сировати.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Якобз 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 148 1. Складено „ 6 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рогожинська Галина Матвіївна 2 доби
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 діб (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопад міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рогожинська Матвій Григорович
7. Адреса заявителя С/Р- Сировотська Товарі р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 223.
9. Підпис заявителя М. Рогожинська 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 149 1. Складено „ 9 XI Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гонов Яків Трохимов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гонов Семен Якович.
7. Адреса заявителя Хутір Холодово Н-сир. сф.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Параліч серця.
9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 149 1. Складено „ 10 Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приходько Настя Семен.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Приходько Семен Дратенович
7. Адреса заявителя С/Р- Сировотське Товарі с-ду
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Малокровіє 225
9. Підпис заявителя Приходько 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 150. 1. Складено „ 15 “ Листопаду місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губарь Григорій Васильович.
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 міс. (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 14 “ Листопад міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Губарь Марфа Максимовна.
Адреса заявителя Н- Сировати
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 5-де.
Підпис заявителя Губарь 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 151 1. Складено „ 18 “ Листопаду місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимошева Євдокія Федотовна.
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 р. (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 17 “ Листопаду міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Дрихіло Семен Яковович.
Адреса заявителя Н- Сировацьк.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 152 1. Складено „ 18 “ Листопаду місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономарь Трохим Михайлович.
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 17 “ Листопаду міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Пономарь Федір Трохимов.
Адреса заявителя Н- Сировацька
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Пономарь 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 153. 1. Складено „ 18 “ Листопаду місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорошова Ліда Яковлівна
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 16 “ Листопаду міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Дорошова Явдокія Трохимовна
Адреса заявителя Н- Сировацька
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Дорошова 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 154 | 1. Складено „ 21 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чемпо Наталки Григорівн

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієць Дем'ян Кононов

7. Адреса заявителя м. Синькавці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коломієць | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 155 | 1. Складено „ 24 “ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Процюнова Ганна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ XI міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Покр. Самсонівн. Чаплюга

7. Адреса заявителя С. Н. Б Сировотки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 232

9. Підпис заявителя Покр. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 156 | 1. Складено „ 26 “ XI місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуме Дем'ян Людвик

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ XI міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуме Ковп Дем'янович

7. Адреса заявителя С. Н. Сировотка повіт Баяр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковп | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 157 | 1. Складено „ 5 “ XII грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будик Оксана Лукіянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 88 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ XII грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієць Євдокія Пав

7. Адреса заявителя м. Сировалки. Усові кабану

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коломієць | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 158 | 1. Складено „ 13 “ XII місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярошенко Олександр. Борисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ XII міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ярошенко Борис Антонович

7. Адреса заявителя С-Н Сировотки повіт Баяр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 239

9. Підпис заявителя Ярошенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 158 | 1. Складено „ 16 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломієць Іван Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 159 | 1. Складено „ 22 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Юрківна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Іван Олександрович

7. Адреса заявителя С-Н-Сировотка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 240

9. Підпис заявителя Гордієнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 160 | 1. Складено „ 25 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бездольнова Степанід Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бездольна Іван Миколаєвич

7. Адреса заявителя м. Сировалки Усовського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 241

9. Підпис заявителя Бездольного | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 161

1. Складено „ 28 “ Грудня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Оксинія.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ грудня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Попов Семен Петрович
7. Адреса заявителя Н-сировайтеи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Попов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 162

1. Складено „ 29 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сербіенко Мария Григорьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сербієнко Прищко Уваловит
7. Адреса заявителя С-Н-Сировайтеи Повіт Балану
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Горбиань
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 163

1. Складено „ 30 “ Грудня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворик Семен Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ворик Василій Семенович
7. Адреса заявителя Н-сировайтеи.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Одеса.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 164

1. Складено „ 30 “ Грудня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Митро Микитович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ 29 Грудня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Онопченова Лесковея Никитівна
7. Адреса заявителя Н-сировайтеи Новоселівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Окольо Одеси.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.000

---

77 42 25

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
САРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Новомихайлівській сільраді (виконкомі) Кн. № Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Січня місяця 1929 р.
не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або огошений за померлого по суду?
різвище й ім'я того, хто помер? Семиженова Татьяна
ти (чоловіч. чи жіноч.)?
ьки повних років мав од народження) 38 років.
дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.
мер(ла) 1929 р. січня місяць 21 день.
гійно жив: Сумський округа Дровницкий район.
бо хутір) Новосел або місто вул. № буд.
помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
альність укр.
бував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував?
бував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,
кої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
б/р. Хлиборобсем
ацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе
заявителя
вал
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Секретар / Реєстратор

---

1 38

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

ЗАЦС при Новосельській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 Дровітнянського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 (Заг.)

№ 10 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ дня Січня місяця 1929 р.
не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або огошений за померлого по суду?
різвище й ім'я того, хто помер? Дьячєнко Іван Кондратович
ти (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловіч
ьки повних років мав од народження) 28 років.
дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.
мер(ла) 1929 р. січня місяць 21 день.
гійно жив: Сумський округа Дровницкий район.
бо хутір) Новосел або місто вул. № буд.
помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
альність укр.
бував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? ні
бував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,
кої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
б/р. Хлиборобсем
ацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе
заявителя Кушнір
вал
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Секретар / Реєстратор Семиж

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 161

1. Складено „ 28 “ Грудня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Маркія.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ грудня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Попов Семен Петрович
7. Адреса заявителя Н-сировавтцы
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 211
9. Підпис заявителя Попов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 162

1. Складено „ 29 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Марія Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Прищко Іванович
7. Адреса заявителя С-Н-Сировавтка Тавт байону
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 211
9. Підпис заявителя Гордієнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 163

1. Складено „ 30 “ Грудня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобик Семен Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ грудня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бобик Ксенія Семенівна
7. Адреса заявителя Н-сировавтка.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 6 дет. 211
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 164

1. Складено „ 30 “ Грудня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кононенко Митро Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ 29 Грудня. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Онопченова Феосовія Михайлівна
7. Адреса заявителя Н-сировавтка Новоспасівського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Онопко Ефсей. 211
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

77 42 25

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

ЗАЦС при Новомлинській сільраді (виконкомі) Кн. № Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Січня місяця 1929 р.
...ли не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-
...лошений за померлого по суду?
...Прізвище й ім'я того, хто помер? Шмаленкова Тетяна
...138

С. Р. Р.
...ОДНІЙ
...ІАТ ВНУТРІШНІХ
...ПРАВ

ЗАЦС при Новосільській Зроговській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 районі Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 (Заг.)

№ 10 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ дня Січ місяця 1929 р.
...записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-
...за померлого по суду?
...е й ім'я того, хто помер? Дейчето Іван Кондратович
...ати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловіч
...льки повних років мав од народження) 28 років.

...дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс
...день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
...в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

...омер (ла) 1929 р. Січ місяць 21 день.
...тійно жив: Сумської округа Зроговка район.
...або хутір) Новосіл або місто вул. № буд.
...помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

...альність Укр.
...бував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував?
...бував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,
...кої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
б/р. Залібородський

...ацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе

...вителя Кушнір
...мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Секретар / Реєстратор

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

...формат А4—210х297.

№ 161

1. Складено „ 28 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Оксинія.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Попов Семен Петрович

7. Адреса заявителя Ц-сировалтьт

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) 242

9. Секретар

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлоп дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти відболізні

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Демчето Кондрат Макси

Адреса заявителя Новосели

Назва й №№ документів

Осо аги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя Ц-сировалтьт Новосели

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Онопко Одесд.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6

77 42 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Новомлинській сільраді (виконкомі) Кн. № Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Шматкова Тетяна

18 39

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ковсільській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 Жовтневого району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (Заг.)

№ 11 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 29 “ дня січня місяця 1929 р.

записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

ще й ім'я того, хто помер? Лущенко Михаїл Маркович

тати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

ільки повних років мав од народження) 86 років.

я дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

помер (ла) 1929 р. січні місяць 29 день.

стійно жив: Ковсільщина Сумської округа Жовтневого район.

(або хутір) Ковсільщина або місто — вул. — № буд.

о помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

нальність Українець

обував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував?

обував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Хліборобством

рацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

заявителя

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Секретар / Реєстратор

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

формат А4—210х297.

№ 161

1. Складено „ 28 “ грудня. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Оксинія.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ грудня. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Попов Семен Петрович

7. Адреса заявителя К-сировватин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 242

9. Секретар

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти від Лихоманки

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Хмель Яков Мирович

Адреса заявителя Новосілиця.

Назва й №№ документів Ні

Особливі уваги

Підпис заявителя Хмель

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор (Нем)

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя К-сировватина Новосілиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Онучко Одесса. Зна

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6х00

77 42 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Новомлинській сільраді (виконкомі) Ки. № Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Сумаченкова Тетяна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Новосілицькій Жовтневій сільраді (виконкомі) Ки. № 1 районі Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (Заг.)

№ — (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Жовтня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Мирошниченко Ганна Мисимівна

Чи не (чоловіч. чи жіноч.)?

Скільки повних років мав од народження) 74 років.

Чи не дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

Помер (ла) 1929 р. січні місяць 31 день.

Постійно жив: Сумської округа Жовтневого район.

(або хутір) Новосілиця або місто вул. № буд.

Коли помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність Українка

Чи обував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Чоловік

Чи обував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

від Хліборобства.

Працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе.

Прізвище заявителя [illegible]

Адреса заявителя Кишинів

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Секретар / Реєстратор

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

Формат А4—210х297.

№ 161

1. Складено „ 28 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Оксинія.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Попов Семен Петрович

7. Адреса заявителя Н-сировайтки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) 242

9. Секретар

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) ко одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хл дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти від болізні

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Микіто Тимо

Адреса заявителя с. Новосергіївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мирошниченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя Н-сировайтка Новосергіївського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Онучко Ефесія.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

77 42 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Новомихайлівській сільраді (виконкомі) Кн. № Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Гуманкова Пилагея

476 20

ЗАЦС при Новосергіївській сільраді (виконкомі) Кн. № 1 Жовтневого району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (Заг.)

№ 12 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня Лютого місяця 1929 р.

писується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-
за померлого по суду?
й ім'я того, хто помер? Ященко Іван Семенович
ти (чоловіч. чи жіноч.)?
ки повних років мав од народження) 60 років.

ітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

мер(ла) 1929 р. Січня місяць 3 день.
йно жив: Сумської округа Жовтневої район.
о хутір) Новосергіївка або місто — вул. — № буд.
юмер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

альність Українець

ував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував?

ував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, ої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від Хліборобства.

ював аб. служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

42 25

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

ЗАЦС при Новомлинській сільраді (виконкомі) Ки. №
Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Шумакова Палажка

Стать (чоловіч. чи жіноч.)? жіночого

Вік (скільки повних років мав од народження) 26 років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 6 день.

Де постійно жив: Сумської округа Сумського район.

село (або хутір) х. Заіменівка або місто — вул. — № буд. —

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Дома

ціональність Українка

и здобував прожиток сам? сама Як не сам, то хто саме утримував?

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, о з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Коштами рідні

е працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Господарювала у себе

ела х. Заіменівка

ти: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 161

1. Складено „ 28 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Домова Оксенія-

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Домов Семен Петрович

7. Адреса заявителя Х-сировацький

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) 742

9. Секретар

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) к одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх і дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти від. Дослізні

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Шевчук Єгор Пилипов

Адреса заявителя с/ Новоселиця.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя Х-сировацька Новомлинівська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) окремо будинок.

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

1. Складено „ 1 “ Квітня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Шумого Федора Антоновича

підкреслити). 4. Вік 1-3 дня (скільки повних років мав)

„ 1 “ Квітня міс. 1929 року.

заявителя Шумого Федора Антоновича

Кришній

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Шумого — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

формат А4—210х297.

77 42 25

№ 161 1. Складено „ 28 “ грудня. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гонова Оксенія.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ грудня. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гонов Семен Петрович

7. Адреса заявителя Ф-сировалинці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 24

Секретар

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, домашній у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти від болізні

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Егор Дмитров

Адреса заявителя с/ Новоселица.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя Ф-сировалинка Новоселівська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) окомка вдесят.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

У. с. р. р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Новомлинській сільраді (виконкомі) Кн. № Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Сумаголова Палагея

Стать (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

Вік (скільки повних років мав од народження) 26 років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 6 день.

Де постійно жив: Сумської округа Сумського район.

Село (або хутір) х Заіменний або місто — вул. — № буд. —

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Дома

Національність Українка

Чи здобував прожиток сам? сама Як не сам, то хто саме утримував?

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Коштами рідні

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарювала у себе

Село х. Підтягів.

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Секретар / Реєстратор

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

1. Складено „ 1 “ Квітня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Чижого Наталія Егорівна

підкреслити). 4. Вік 1-3 міс. (скільки повних років мав)

„ 1 “ Квітня міс. 1929 року.

заявителя Чижого Федора Егоровича

Кінний

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Секретар / Реєстратор

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

Формат А4—210х297.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
МІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при р. Михайлів. сільраді (виконкомі) Кн. №
Сум. району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №

№ — (чол.), № — (жін.) (Заг.)

1. Запис складено „ 11 “ дня Січня місяця 192 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Чумаченко Константин.

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловіч.

Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

14-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік 9 місяць 14 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 26 “ рок. та матері „ 22 “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 10 день.

Де постійно жив: село (або хутір) Бакумівщ. або місто — округа Сумського район. вул. — № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність Українець

Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Брати

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в ос... одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) ск... дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти подбрюшный.

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Чумаченко Семен Степанович.

Адреса заявителя х. Запишенка

Назва й №№ документів

Особливі уваги померла

Підпис заявителя Чумаченко

Зав. ЗАЦС'ом Дмитр

Реєстратор

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лашина

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

х. Надточіїв

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Іваненко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Лашина

1. Складено „ 1 “ Квітня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Чумаченка Костянтина Отець умер

підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років мав)

„ 1 “ Квітня міс. 1929 року.

заявителя Чумаченко Федор Отець

Семен

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Чумаченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Лашина

6. Прізвище й ім'я заявителя Чумаченко

7. Адреса заявителя х. Запишенка Новотроїцького

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Окошко одесн.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 11 “ дня січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Повістки

Прізвище й ім'я того, хто помер? Іван

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? сол

Вік (скільки повних років мав од народження) 2 років.

14-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 10 день.

Де постійно жив: Сіверського округа Сіверська район.

село (або хутір) Малі Вітьми або місто — вул. — № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність Українець

Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Вашок

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в ос... одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) ск... дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іванов

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя Н-сирватинка Новотишевого

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) окопко 6дсел.

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

Село х. Надитий

1. Складено „ 1 “ 15 Квітень місяця 1929 р.

Ім'я батьк. померлого Шульго Антонина

(підкреслити). 4. Вік 1-3 міс. (скільки повних років мав)

(1-3 міс.) „ 1 “ Квітень міс. 1929 року.

Прізвище заявителя Шульго Федор

Ім'я Кришин

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

формат А4—210х297.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робіт... мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ... б) коли в ос... одружився(лася)? ... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ... г) ск... дітей од цього шлюбу народилося ... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ ... " та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти ...

Лікарська посвідка про смерть № ...

Прізвище й ім'я заявителя Безгін Пуко П.

Адреса заявителя Малі-Вільми

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя ...

7. Адреса заявителя ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) ...

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

38. 45 48

1. Складено „29." Березня місяця 1924 р.

батьк. померлого Богдашко. Гомер. Кирилович.

(підкреслити) 4. Вік 1. Часів (скільки повних років має)

„28" Березня міс. 1929 року.

заявителя Богдашко Ганна Федорова

х. Надточіїв

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

1. Складено „29" Березня місяця 1924 р.

батьк. померлого Семиченко Катерина Прокопіївна

(підкреслити) 4. Вік 3. (скільки повних років має)

„29." Березня міс. 1929 року.

заявителя Семиченко Євдок. Захарів.

х. Кишинці.

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

1. Складено „30." Березня місяця 1924 р. 45

батьк. померлого Гаєнко. Василь. Іванович.

(підкреслити) 4. Вік 62. (скільки повних років має)

„24" Березня міс. 1929 року.

заявителя Гаєнко. Тимофій. Федорів.

х. Надточіїв.

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

1. Складено „1" Квітня місяця 1924 р.

батьк. померлого Шульга Наталія Антонів

(підкреслити). 4. Вік 1-3 міс. (скільки повних років має)

„1" Квітня міс. 1924 року.

заявителя Шульга Федір Антонович

Кишинці

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

формат А4—210х297.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ... б) коли в остан... одружився(лася)? ... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ... г) скіль... дітей од цього шлюбу народилося ... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ ... " та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти ...

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Безгрешний Ілько П.

Адреса заявителя село Тільне

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя ...

7. Адреса заявителя ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) ...

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

38. 45

1. Складено „29." Березня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Богдашко. Ілько. Кириллович

(підкреслити) 4. Вік 1- часів (скільки повних років має)

„28 " Березня міс. 1929 року.

заявителя Богдашко Ігнатій Федорович

Х. Надточіїв

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

1. Складено „29 " Березня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Семиченко Катерина Трофимівна

(підкреслити) 4. Вік 3. (скільки повних років має)

„29." Березня міс. 1929 року.

заявителя Семиченко Євдок. Григорьєв

Х. Кучманий.

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

45

1. Складено „30 " Березня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Бабенко. Василь. Васильєв.

(підкреслити) 4. Вік 62. (скільки повних років має)

„24 " Березня міс. 1929 року.

заявителя Бабенко. Тимофій. Федорович

Х. Надточіїв.

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

1. Складено „1 " Квітня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Шульга Наталія Тимофіївна

(підкреслити). 4. Вік 1 • 3 міс. (скільки повних років має)

„1 " Квітня міс. 1929 року.

заявителя Шульга Федір Тимофій

Кучманий

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

А4 формат А4—210х297.

№ 4

1. Складено „ 3 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заболотна Ганна Кашпарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Заболотна Ган. Кашпаровна
7. Адреса заявителя Н. Линкайтен
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава за ментів)
9. Підпис заявителя Заболотна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 5

1. Складено „ 3 “ Квітня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лозний Микола Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3. “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лозний Сашко Микол.
7. Адреса заявителя Кишинів -
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава за ментів)
9. Підпис заявителя Лозний
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бонечко Зот Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бонечко Павло Зотович
7. Адреса заявителя Наутачіпа
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава за
9. Підпис заявителя Бонечко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ганц Адольфіна Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ганц Адольфіна Іванівна
7. Адреса заявителя Гавтівська Ораховій
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів)
9. Підпис заявителя Ганц
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня.

39.

1. Складено „ 25 “ Квітня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Бандарчук Катерина Семенів.
(підкреслити) 4. Вік 12 дн. (скільки повних років має)
„ 25 “ Квітня міс. 1929 року.
заявителя Бандарчук Семен Іванович
Б. Нов. Аннів
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 24 “ Квітня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Бутенко Василь Антонович
(підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
„ 24 “ Квітня міс. 1929 року.
заявителя Бутенко Прокопій Васильович
Кутузів
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

40

1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Карпенко Євгенія Григорівна
(підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
„ 30 “ Квітня міс. 1929 року.
заявителя Карпенко Пилип Григорович
Надаєвці.
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 2 “ Травня Древин місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Ілюшин Володимир Митрофанович
(підкреслити). 4. Вік 10 міс. (скільки повних років має)
„ 29 “ Травня міс. 1929 року.
заявителя Древинська Любов Олексіївна
Єлисаветівська цукроварня
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

13. Стан
мічни
14. Сімеї

14-а.

15. При

Лікарсь

Прізвищ
Адреса
Назва

Особли

№ 12 13

1. Складено „ 3 “ Липня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурік Онуфрій Потапович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Липня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурікова Єфросинія.
7. Адреса заявителя Одеська Степанівська 3 кат
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 13

1. Складено „ 29 “ Червня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варакса Іван Константинович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Червня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Варакса Константин Герасимович
7. Адреса заявителя Артіль III Інтернаціонал
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 2 “ Липня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бухтеєнкова Ніна Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 Місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Липня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Зинаїда Іванівна
7. Адреса заявителя х Жилтокіїв
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 17 “ Липня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Владимир Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 Місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Липня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Трихонєєв Владимир Ігорович
7. Адреса заявителя х Онисимівщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кнігодрук“ 3-я друкарня.

46.

1. Складено „ 14 “ Липня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сенокосова Фаина Тимофеевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Липня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сенокосов Василий Яковлевич
7. Адреса заявителя г. Кременчуг
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 14 “ Липня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барбуца Костя Васильевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Липня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Барбуца Федора Ефимовича
7. Адреса заявителя х Алексеевка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

47.

1. Складено „ 13 “ Липня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майбах Галя Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Майбах Іван Іванович
7. Адреса заявителя г. Кременчуг
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 9 “ Липня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денисов Алексей Ростиславович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денисов Петро Іванович
7. Адреса заявителя г. Миколаївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

АТ формат А4—210х297.
Трест „Кнігодрук“ 3-я друкарня, зам. № 253—60000.

№ 12

1. Складено „3" Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глузік Ніфон Потапович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік [illegible] (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „[illegible]" [illegible] міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бузько Єфросинія Потапівна
7. Адреса заявителя Одеська Степанівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 13

1. Складено „29" Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варакса Іван Константинович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Варакса Константин Герасимович
7. Адреса заявителя артіль III Інтернаціонал
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „2" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутенкова Ніна Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бутенков Василь Іванович
7. Адреса заявителя х. Мелітопіль
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „17" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Владимир Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 Міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Трихонський Емілія Яковлівна
7. Адреса заявителя х Олександрівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест «Кніга-Друк» 3-я друкарня, зак. № 235—60000.

40.

1. Складено „14" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Асланов Фаїд Ахмедович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Асланов Фаїд Ахмедович
7. Адреса заявителя х Кічкас
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „14" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борбуна Костя Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „10" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борбун Евдокія Єфимовна
7. Адреса заявителя х Олексіївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

47.

1. Складено „13" Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майбан Гаїд Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13" Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Майбан Іван Іванович
7. Адреса заявителя х Кічкас
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „2" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данилов Алексей Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „8" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Данилов Петро Яковлевич
7. Адреса заявителя х. Михайлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест «Кніга-Друк» 3-я друкарня, зак. № 235—60000.

№ 21 | 1. Складено „ 3 “ Сумы місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульга Антонина

7. Адреса заявителя г. Харьковская

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 22 | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жидков Оскар Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2/12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жидков Семен

7. Адреса заявителя Н. Михайловка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 23 | 1. Складено „ 27 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенчурова Ксения Кузьминична

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенчур Кузьма

7. Адреса заявителя дсут. Харьковская

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 24 | 1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Доканенко Володимир Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Доканенко Василь

7. Адреса заявителя Артіль III Интернационал

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіпа-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2

№ | 1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульга Борис Васильевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульга Василь Карпович

7. Адреса заявителя дс. Харьковский

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шульга

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 26 | 1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шилов Михаил Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шилов Павел

7. Адреса заявителя Н. Михайловка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Н Шилов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 27 | 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Журбенко Василь Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Журбенко Яков

7. Адреса заявителя дсут. Александровка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Я Журбенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 28 | 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трохименкова Евгения Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 год (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трохименко Федор Некифорович

7. Адреса заявителя х Крымгарин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Трохименко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіпа-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 29 1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенчук Домонтко Кондратович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенчук Кондрат Кузьмич

7. Адреса заявителя с. Кременці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Семенчук

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 30 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мошний Іван Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мошний Василь Гордійович

7. Адреса заявителя с. Кременці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мошний

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 31 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Столбун Олександра Олексійовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Столбун Олексій

7. Адреса заявителя с. Новосілки.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Столбун

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 32 1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мошна Катря Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3½. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мошний Микита Іванович

7. Адреса заявителя с. Кременці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Мошний

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

42. 49

1. Складено „ 29 “ Вересня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Соколовський Марій

ка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

(ла) „ 23 “ Вересня міс. 1929 року.

ім'я заявителя Соколовський Семко

вителя Братин

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ріфіцульна слій

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 29 “ Вересня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Товстун Євдокія

жінка (підкреслити) 4. Вік 1½. (скільки повних років має)

ер (ла) „ 29 “ Вересня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Товстун Степан

заявителя х. М-Вінниця

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

49.

1. Складено „ 4. “ Жовтня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Шкуматова Ліда Пилипівна

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2. (скільки повних років має)

помер (ла) „ 4. “ Вересня міс. 1929. року.

ище й ім'я заявителя Шкуматов Пилип.

са заявителя х. Н-Михайлівка

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нів)

с

ителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

35. 1. Складено „ 6. “ Жовтня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Іванишин Михайлина Андріївна

овік, жінка (підкреслити). 4. Вік 50. (скільки повних років має)

помер (ла) „ 6. “ Жовтня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Іванишин Ярина

са заявителя х. Новосілки.

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

нів) Невідомі

с

ителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

4

№ 37 | 1. Складено „7" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шуц Віктор Ілліч

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шуц Ілля Іванович

7. Адреса заявителя х. Василевщина н. Михайлівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар / Реєстратор

№ 38. | 1. Складено „8." жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаманова Анна Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гаманов Пв.

7. Адреса заявителя Артіль ім Інтернаціонал

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 39. | 1. Складено „07" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тімчишко Микола Микитович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тімчишко

7. Адреса заявителя х. Олексіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 40. | 1. Складено „1." листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чернишова Євгенія Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чернишов Григорій

7. Адреса заявителя х. Олексіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Чернишов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

11 43. 50

№ [illegible] | 1. Складено „1." листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барбудько Катря Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Барбудько Василь

7. Адреса заявителя х. Великоомарівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Барбуда | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

42. | 1. Складено „21" листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуменчиков Федір Романович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21" листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуменчиков Федір Федорович

7. Адреса заявителя ст Закулиська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя ст Кривий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

[illegible] | 1. Складено „30" листопаду місяця 1929 р. 30.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трохименко Катря Родіонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29" листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трохименко Родіонова

7. Адреса заявителя х. Кринички

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Прикрєхо | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

[illegible] | 1. Складено „23" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скомаровенко Ганна Яківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скомаровська Яків Григорівна

7. Адреса заявителя х Олександрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] | Секретар / Реєстратор

Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

5

№ 45

1. Складено „30" Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченко Микола Єлісеєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 1 міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „29" Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Єлісей

7. Адреса заявителя х. Олексіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46

1. Складено „6" січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченкова Марія Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „2" січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Павло Іванович

7. Адреса заявителя х. Олексіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кір

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] | Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ " місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ " міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

59

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

е, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років мав)

мер (ла) „ 1929 року 6 січня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя

заявителя

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

дя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

місяця 1929 р.

5237

У. с. р. р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Шемшаївській сільраді (виконкомі) Кн. № Сумської району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 21 " дня січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Тимчина Ганна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

Вік (скільки повних років мав од народження) 52 років.

а, Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ " рок. та матері „ " років.

Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 21 день.

Де постійно жив: Сумська округа Олексіївський район.

Село (або хутір) Бочки або місто вул. № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність Українка

Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Чоловік

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хліборобством

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Б

№ 15 | 1. Складено „ 30. грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченко Микола Єлісеєвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Єлісей

7. Адреса заявителя с. Олександрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тимч | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46 | 1. Складено „ 6 січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченкова Марія Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Павло Іванович

7. Адреса заявителя с. Олександрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кір

9. Підпис заявителя Тимч | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Тимч | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ * місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ * міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ * місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ * міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

59

1. Складено „ 6 січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Мілєва Ганна Григорівна

жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 1923 року січня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя

заявителя

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

ля

місяця 1929 р.

5234

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Пригарівській сільраді (виконкомі) Кн. № Шосткінського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.) № (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 31 “ дня січня місяця 1929 р.

ни не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

ошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Тимчина Ганна

якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

Вік (скільки повних років мав од народження) 52 років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 21 день.

Де постійно жив: Сумська округа Шосткінського район.

Село (або хутір) Бочечки або місто вул. № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність Українка

Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Чоловік

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,

то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Хліборобствам

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

ткові уваги: мертвонар

тів)

пис

ителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

ма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45

1. Складено „ 30 " грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тютюнник Микола Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 " Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тютюнник Єфросинія

7. Адреса заявителя с. Анісотрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? раз б) коли в остан

одружився(лася)? раз в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільк

дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ —

дівчат „ —" та крім того скільки ще повнолітніх 2

15. Причина смерти Божою судо

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Тютюнник Єфросинія

Адреса заявителя с. Анісотрівка

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25

59

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1929 року 6 січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

6 Січня місяця 1929 р.

3235

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Покошицькій Олексіївській сільраді (виконкомі) Кн. № Сумської округи.

району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 21 " дня Січня місяця 1929 р.

не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-

шений за померлого по суду?

різвище й ім'я того, хто помер? Обойовський Іван

ої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

(скільки повних років мав од народження) 1 років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс

— день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

в) вік батька „ —" рок. та матері „ —" років.

ли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 20 день.

постійно жив: Сумська округи Шосткінського район.

ло (або хутір) Погиба або місто с. Ярославка вул. № буд.

що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

ціональність Українець

здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,

з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Домоводство

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

тів)

пис ителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

8

№ 45

1. Складено „ 30 " Жовтня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тітенко Микола Єлісеєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 " Жовтня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тітенко Єлісей

7. Адреса заявителя г. Александрівськ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в остан одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільк дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — дівчат „ — " та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Обрабатний Олексій

Адреса заявителя Об. Тітєрівський

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Обрабатного

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

5791

59

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

е, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

ер (ла) „ 1929 року 6 січня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя

заявителя

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ля

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

6 Січня місяця 1929 р.

5336

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ

ІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Ки. №

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3. (Заг.)

№ 2 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 4 " дня Січня місяця 1929 р.

я не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-шений за померлого по суду?

різвище й ім'я того, хто помер? Рудєнко Катіря

кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Ж

к (скільки повних років мав од народження) 70 років.

Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ " рок. та матері „ " років.

оли помер (ла) 1929 р. Січень місяць 3. день.

е постійно жив: Сумська округа Липівський район.

ело (або хутір) Липці або місто вул. № буд.

к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

ціональність Українець

й здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Невістка

й здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хліборобував

е працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе?

ків)

пис ителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

9

№ 45 1. Складено „ 30. Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тіщенко Микола Ємія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тіщенко Ємія

7. Адреса заявителя х. Анісотрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? раз б) коли в остан одружився(лася)? раз в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скіль дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Кашель мешури

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Рудим Павло Ємія

Адреса заявителя 9 Бешпе

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рудько

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

59

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

ве, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 1923 року 6 січня міс. 1929 року.

ве й ім'я заявителя

заявителя

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ня

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

“ Січня місяця 1929 р.

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Січня місяця 1929 р.

ли не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-шення за померлого по суду?

різвище й ім'я того, хто помер? Рудько Іван

кої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

к (скільки повних років мав од народження) — років.

. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік січня 6 міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 29 “ рок. та матері „ 29 “ років.

олн помер (ла) 1929 р. Січня місяць 9 день.

е постійно жив: Сумської округа Шосткінського район.

ело (або хутір) Бешпе або місто — вул. № буд.

к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

ціональність Українець

н здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

к здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, о з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хліборобом

е працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

ві уваги: мертвонар... тів)

дпис ителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

ма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

10

№ 45

1. Складено „ 30. ЖОВТНЯ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Микола Єлисеєвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 ” жовтня місяць 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Єлисей

7. Адреса заявителя х. Анісотрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, немічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. ” дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Менінгіт

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Рудешин Тимофій

Адреса заявителя с. Кейси

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Рудешин

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

59

1. Складено „ 6 січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1923 року 6 січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

с. Сіяль місяця 1929 р.

5538

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Кн. № району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Тайкон Марія

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

Вік (скільки повних років мав од народження) 25 років.

2. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

Коли помер(ла) 1929 р. Січня місяць 9 день.

Де постійно жив: Кримська округа Ічнянський район.

Село (або хутір) Кейси або місто вул. № буд.

Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність Українка

Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Син

Чи здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Хліборобством

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45

1. Складено „ 30 " Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тітенко Микола Єлісеєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 " Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тітенко Єлісей

7. Адреса заявителя х. Анісовий

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? вп б) коли в остан одружився(лася)? раз в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільк дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. " дівчат „ — " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Рудений Петро Ефимович

Адреса заявителя х. Анісовий

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Рудений

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

59

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

ше, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 1929 року 6 січня міс. 1929 року.

ше й ім'я заявителя

заявителя

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

дя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

6 Січня місяця 1929 р.

56 39

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Ки. №

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 18 " дня Жовтня місяця 1929 р.

ня не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-шених за померлого по суду?

різвище й ім'я того, хто помер? Мілєєва Ганна Григорівна

кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноч.

ік (скільки повних років мав од народження) 3 років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ " рок. та матері „ " років.

оли помер (ла) 1929 р. Жовтня місяць 18 день.

е постійно жив: Сальський округа Ростовський район.

ело (або хутір) Веселий або місто вул. № буд.

к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

ціональність Українка

к здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

к здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

е працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

?

ливі уваги: мертвонарод

пів)

пис ителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

12

№ 45

1. Складено „ 30 " Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Микола Єлисеєв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 " Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Єлисей
7. Адреса заявителя с. Анісотрійське
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)
14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?
14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в остан одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільк дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. " дівчат " — " та крім того скільки ще повнолітніх —
15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ольшанчик Семен
Адреса заявителя д Поліне
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Ольшанчика

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

59

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шилова Ганна Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 1929 року 6 січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

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

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Ки. № району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 19 " дня Грудня місяця 1929 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
Прізвище й ім'я того, хто помер? Ольшанченко Ганна
Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?
Вік (скільки повних років мав од народження) 85 років.
а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — " рок. та матері „ — " років.
Коли помер (ла) 1929 р. Грудня місяць 18 день.
Де постійно жив: Сумської округа Шосткінський район.
Село (або хутір) Поліне або місто вул. № буд.
Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Де жив постійно
Національність Українка
Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Син
Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарив сам
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13

№ 45 | 1. Складено „ 30. Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тітенко Микола Єлісеєвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 29 Січня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тітенко Єфім

7. Адреса заявителя х. Анісотрійськ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перш б) коли в останн одружився(лася)? перш в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільк дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. — дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Кайор печінки

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Ольшанченко Семен
Адреса заявителя с Богіри
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С Ольшанченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор [signature]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

59

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

е, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років мав)

омер (ла) „ 1929 року 6 січня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя

заявителя

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

58 41

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

ЗАЦС при Петрашівській сільраді (виконкомі) Кн. № Шполянського району Черкаської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 21 “ дня Грудня місяця 1929 р.

ин не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-
ошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Корольченко Софія

якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

Вік (скільки повних років мав од народження) 60 років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс — день народж.. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

оли помер (ла) 1929 р. Грудня місяць 20 день.

е постійно жив: Черкаської округа Шполянський район.

ело (або хутір) Петрашівка або місто вул. — № буд.

ік що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

де жив постійно

ціональність Українка

и здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? —

к здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, о а якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Хліборобством

е працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

ків)

ис ителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

ма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

14

№ 45

1. Складено „ 30 " грудня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тютюнник Микола Онуфрієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 1 місяць (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 " грудня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тютюнник Сусанна

7. Адреса заявителя х. Олексопіль

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Другий б) коли в останнє одружився(лася)? Другий в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 48 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ 3 дівчат „ — " та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Кашор шлунка

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кордюшко Уляна

Адреса заявителя с Катеринівка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 23

59

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 1923 року 6 січня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя

заявителя

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

для

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

2 1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 6 Січня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя

заявителя

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

)

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

3 2 1. Складено „ 2 Січня місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Пятаченко Надія Федорівна

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

помер (ла) „ 1 Січня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя

са заявителя

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

а)

пис ителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

4 3 1. Складено „ 4 Лютого місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Білошенкова Віра Матвіївна

ік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 3 Лютого міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя

са заявителя

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

тів)

пис ителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

15

№ 45 1. Складено „ 30. грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тютюченко Микола Єгимо

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29. грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тютюченко Єгим

7. Адреса заявителя х. Анісотдіх

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Другий б) коли в останє одружився(лася)? Другий в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 48 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 3 дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Кашор шлунка

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кондратенко Уляна

Адреса заявителя с Петра

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіка-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

59

1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1929 року 6 січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

42 1. Складено „ 6 Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мілєєва Ганна Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

42 1. Складено „ 15-го Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пятаченко Найдєжди Фьодоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14-ть Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

43 1. Складено „ 4-ого Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Блощенкова Віра Матвіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3-ого Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіка-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

16

№ Б 4 | 1. Складено „ 7го Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Игнайов Яков Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 00 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ Б 5 | 1. Складено „ 7 Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кожухова Віра Антонов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 76 | 1. Складено „ 12 дня Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безверхий Володимир Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 87 | 1. Складено „ 12 дня Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сазонова Марія Филиповна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) шість місяців

5. Коли помер (ла) „ 12 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

60

№ 78 | 1. Складено „ 13 дня Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаина Офалина Кравчинска

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 79 | 1. Складено „ 15 дня Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимошина Ольга Абрамовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 10 | 1. Складено „ 19 дня Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнилой Алексей Тимофеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 м-у (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 211 | 1. Складено „ 15/III— місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайлова Палька Васильев.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6/III міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

17

№ 13 12 | 1. Складено „ 11/III місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батьк. померлого Цукан Павло Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11/III міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 13 13 | 1. Складено „ 20/II місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранник Михайло Юхимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 20/II міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 13 14 | 1. Складено „ 8/III місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безбережа Мойсей Тарасович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 24/II міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Безбережний Ераєм Єремеєв

7. Адреса заявителя х. Троїцький Сумськ. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Т. Безбережний | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 13 15 | 1. Складено „ 21 „ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Завгородня Параска Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 „ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Завгородній Петро Степанович

7. Адреса заявителя х. Новомихайлівський підпасічний радгоспу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

...ниці №12. Записано 2 рази, що б №№ писали не по черзі до 18.
...ому читальні №17. Секретарь ради

№ 13 16 | 1. Складено „ 21 „ Березня місяця 1929 р.

...ище, ім'я, по батьк. померлого Кравченкова Олексія Петрович

...ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

...помер (ла) „ 27 „ Лютого міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Кравченко Микола Олександрович

...а заявителя с. Маловищівка Сумського р-ну

...ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...) —

...теля Кравченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Іванченко

№ 13 17. | 1. Складено „ 25 „ Березня місяця 1929 р.

...ище, ім'я, по батьк. померлого Титаренко Володимир Борисович

...ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7. (скільки повних років мав)

...помер (ла) „ 21 „ Березня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя

...а заявителя х. Калуженський

...ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...)

...теля | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 13 18 | 1. Складено „ 31 „ березня місяця 1929 р.

...ище, ім'я, по батьк. померлого Гапіно Зінька Антонович

...ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років мав)

...помер (ла) „ 30 „ березня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Сапін Степан Онисимович

...а заявителя х. Маловищівка

...ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...)

...теля | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Кирб

...1. Складено „ 4 „ квітня місяця 1929 р.

...ище, ім'я, по батьк. померлого Ілляшенко Павло Артемович

...ік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років мав)

...помер (ла) „ 3 „ квітня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Ілляшенко Іван Павлович

...а заявителя с. Підлісівка Сумського р-ну Сумськ. округ

...ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

...)

...теля | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Кирб

...20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 20 1. Складено „ 6 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бірченкова Ганна Федор
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бірченко Федір Левкі
7. Адреса заявителя с. Глушківка Сум. р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бірченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 21 1. Складено „ 13 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макогоненкова Тетяна Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Макогоненко Микола Григорієв
7. Адреса заявителя х. Маловидівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Макогон 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 22 1. Складено „ 17 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукашова Тетяна Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лукаш Федір Павлович
7. Адреса заявителя х. Новгінський, Підлісний сф. Сумського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лукаш 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 23 1. Складено „ 24 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисачов Володимир Семе
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кочарь Сидір Остапович
7. Адреса заявителя х. Тумайківщина Сумського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кочарь С 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№ 24 1. Складено „ 4 “ Трави місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Морозова Ягодка Ларівна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мороз Ларівн Степанович
7. Адреса заявителя х. Степний Сумск. р-ну Сумської Окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мороз 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 25 1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимошін Федорій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 96 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тимошін Харитон Федорович
7. Адреса заявителя х. Маловидівка Сумск. р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тимошин 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 26 1. Складено „ 11 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Помазан Петро Федорів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Помазка Наталка Максимів.
7. Адреса заявителя х. Новгінський
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лукаш 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 27 1. Складено „ 24/V “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мащенко Митро Микитович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23/V “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мащенко Микита Михайлович
7. Адреса заявителя х. Степний Підлісненської сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
9. Підпис заявителя Мащенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 4—6000.

19

№ 27 | 1. Складено „ 10 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукашова Ліда Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лукаш Гаврило Іванович

7. Адреса заявителя х. Степний

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лукаш | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 28 | 1. Складено „ 27 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жеченова Марфа Тарасівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ящико Федосій Степанович

7. Адреса заявителя х. Степний

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ящико | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 29 | 1. Складено „ 29 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антрієнко Микола Трофимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Антрієнко Трохим Іванович

7. Адреса заявителя х. Сійок Сумського району Підлісненської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Антрієнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 31 | 1. Складено „ 23 “ червня / липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коротков Катерина Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ 22 липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коротков Федір Антонович

7. Адреса заявителя х. Добровольний Сумського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коротков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

63

№ 32 | 1. Складено „ 25 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олійникова Виктор Трофимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олійник Трофим Семенович

7. Адреса заявителя с. Підлісненська Сумського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Олійник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 33 | 1. Складено „ 2 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукаш Микола Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лукаш Якимо Семенович

7. Адреса заявителя с. Підлісненська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лукаш | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 34 | 1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 19

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єфименкова Агія Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с. Підлісненська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Єфименкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 35 | 1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лебедь Ганна Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лебедь Василь Миколайович

7. Адреса заявителя х. Добровільний

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лебедь | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 36 1. Складено „ 14 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукаш Семен Леонтійов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с. Підлісівка Сумського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лукаш | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 37. 1. Складено „ 22 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кочарь Іван Андрійов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кочарьова Марина Іванів

7. Адреса заявителя с. Підлісівка Сумського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кочарьова | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 38 1. Складено „ 25 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Іван Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченкова Оксана

7. Адреса заявителя с. Підлісівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кравченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 39 1. Складено „ 28 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семиженко Ніколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Войтенкова Антон Іванів

7. Адреса заявителя Сумського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Войтенкова | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кнів-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 40 1. Складено „ 1 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семиженко Валентина Трохим.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семиженко Трохим Федорів

7. Адреса заявителя с. Підлісівка Сумського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 41 1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Морозова Уляна Савів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Морозова Домна Іван.

7. Адреса заявителя с. Підлісівка Сумського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 42 1. Складено „ 11 “ Серпня місяця 1929

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шатаченка Андрій Тихон.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шатаченко Тихін Тихонів

7. Адреса заявителя х. Степний

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 43 1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорошенко Марія Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дорошенко М. І.

7. Адреса заявителя Підлісівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дорошенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кнів-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 44 | 1. Складено „18" Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукашова Настя Семенів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17" вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лукаш Яків Ілліч
7. Адреса заявителя с. Підлісівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лукаш | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 44 | 1. Складено „2" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимошік Петро Михайлів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нестелак Дмитрій
7. Адреса заявителя х. Маловищовка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Нестелак | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 45 | 1. Складено „2" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калитайов Григорко Федорів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Калитайова Ольга Степан.
7. Адреса заявителя с. Підлісівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Калитайова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46 | 1. Складено „15" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біла Калитр Миколаїв
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „10" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білий Микола
7. Адреса заявителя х. Маловищовка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Білий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 47. | 1. Складено „14" X місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маковська Віра Матвіїв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14" Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Маковський Антон Ілліч
7. Адреса заявителя х. Трестянець
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Маковська | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 48 | 1. Складено „20" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митрофанов Семенів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Митрофанов Семенів
7. Адреса заявителя х. Новосільці
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Семенів | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар

№ 49. | 1. Складено „24" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильєв Образовець Тодосій.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тодосій Тарасій Образовець
7. Адреса заявителя х. Стецівці
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тодосій | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Тимофій

№ 50. | 1. Складено „25" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біла Дарія Ігнатівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білий Ігнат Петрів
7. Адреса заявителя х. Маловищовка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Білий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

22

№ 51 | 1. Складено „25" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченкова Катерина
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченкова Марфа Єфросіт
7. Адреса заявителя х. Маловидівки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Марф | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 52 | 1. Складено „28" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білий Микола Ярович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білий Трох
7. Адреса заявителя х. Маловидівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Т. Белий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 53 | 1. Складено „29" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенцов Антонина Іванівн
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семенец Іван (Олександр) Іва
7. Адреса заявителя с. Гідлісівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Семенц | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 54 | 1. Складено „1" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мороз Красавт Минфов
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мороз Іван Трисаф.
7. Адреса заявителя х. Ліс сит.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) не Мороз
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 55 | 1. Складено „9" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мілєв Микола Григорієв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 2/р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7" Листоп. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мілєв Григорій
7. Адреса заявителя с. Маловидівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Г. Мілєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 56 | 1. Складено „9" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трофимцова Катря Іванів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Трофимцова Євдокія
7. Адреса заявителя с. Отрадівська
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бобренк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 57 | 1. Складено „17" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпєв Антон Савел.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Карпєв Федір Антонович
7. Адреса заявителя х Отрадівський
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Карпєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Тютюрюк

№ 58 | 1. Складено „28" Листоп місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Климєнко Іван Ілас
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Климєнко Олександр Мих-
7. Адреса заявителя х. Новодорівський
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Климєнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

23

№ 59 | 1. Складено „ 1 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капітань Квят Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенец Марія Карл.

7. Адреса заявителя х. Нижні Іваньовщина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Семенец | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 60 | 1. Складено „ 12 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Одинець Зана Гр.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Одинець Єрофій Мус

7. Адреса заявителя х. Нижні Іваньовщина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Одинець | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 61 | 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченкова Катерина Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Іван Федосієв

7. Адреса заявителя с. Підлісівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Левченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 62 | 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрючкова Галина Дмитрієв

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дрючкова Устина Іванівна

7. Адреса заявителя х. Троїцький

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дрючк | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

67

63. | 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маковецкий Михайло Кіндрів

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акушерка медпункта Сибенчівської больниці

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

64 | 1. Складено „ 24 “ Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лялько Василь Сергеев

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 8 “ Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя с. Підлісівська

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

СПРАВ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № (чол.), № (жін.)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Капітань Василь Іванович

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 63 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 9 день.

7. Де постійно жив: Сумського округа Сумського район. село (або хутір) Ворожби або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Вдома

9. Національність українець

10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе

24

№ 1. Складено „22“ Травень місяця 19 27 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кусенко Борис Гавриїл

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „22“ Травень місяць 19 27 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косенко Гавр ми х

7. Адреса заявителя х Отень

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Косенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „22“ Травень місяця 19 27 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієнко Іван Андр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „22“ Травень місяць 19 27 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієнко Андрей Ми

7. Адреса заявителя Деменчинівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Андрієнко 10. Голова ради Зав. ЗАГС / Секретар Реєстратор

№ 11 1. Складено „23“ Грудня місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченкова Катерина Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „23“ Грудня місяць 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Іван Федосій

7. Адреса заявителя с. Деменчівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Левченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС / Секретар Реєстратор

№ 62 1. Складено „23“ Грудня місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крютченко Галина Дмитрієв

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 12 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ / “ Грудня місяць 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтункова Устя Іванівна

7. Адреса заявителя х Протівщина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковтункова 10. Голова ради Зав. ЗАГС / Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 23—

92

1. Складено „ 1 “ Січня місяця 19 29 р.

по батьк. померлого Коваленко Галина Микитовна.

(підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років мав)

„ 1 “ Січня місяць 19 29 року.

заявителя Коваленко Ган Микитовна.

х Тополя Одеського району

с мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів

10. Голова ради Зав. ЗАГС Васильєв Секретар Реєстратор Васильєв

1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 19 29 р.

по батьк. померлого Люшенко Борис Гаврилович.

(підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) 1 р. 5 місяць

„ 28 “ Квітня місяць 19 29 року.

Люшенко Фомка Григорович

х Вільне

73 68

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Деменчині сільраді (виконкомі) Кн. № Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ковтун Василь Кашкін

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 63 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 9 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Сумський район. село (або хутір) Деменка або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Вдома дома

9. Національність українець

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? удома

№ 1. Складено „22" травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косенко Борис Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Косенко Гавриловича
7. Адреса заявителя х. Ветеш.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Косенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 1. Складено „ 22 " травня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антіщенко Ніна Андр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 " травня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Антіщенко Андрей Ни
7. Адреса заявителя Гапсиевичівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 61 1. Складено „ 23 " грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченкова Катерина Іванов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 " грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Левченко Іван Федосій
7. Адреса заявителя с. Підгорівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя І. Левченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 62 1. Складено „ 23 " грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крючкова Галина Андріїв
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ / " грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Крючкова Устин Іванович
7. Адреса заявителя х. Хрестівщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А=210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зак. № 23

72

1. Складено „ 1 " Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Ілля Михайлович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 " Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Ілля Михайлович.
7. Адреса заявителя х. Тонкий Орлівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Васильц Секретар Реєстратор Васильц

1. Складено „ 29 " Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пшеєнко Борис Гаврилович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 5 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 " Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пшеєнко Семена Григорьева
7. Адреса заявителя Вільне
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

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

ЗАЦС при Васильківській сільраді (виконкомі) Кн. № 75 68
Бурлинського району Куликівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 10 " дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ковтун Василь Кашкін
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 63 років.
5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.
6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 9 день.
7. Де постійно жив: Бурлинська округа Бурлинськ район. село (або хутір) Васильківка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Вдома
9. Національність українець
10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

26

№ 1. Складено „22“ Травень місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузенко Борис Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 дней (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ Травень місяця 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузенко Гавр. мих

7. Адреса заявителя х. Отечь.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кузь

10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор К

№ 1. Складено „ 22“ Травень місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієнко Іван Андр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22“ Травень місяця 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієнко Андрей Ив

7. Адреса заявителя Алексеевка

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? одруженій

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? 1885 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 61 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх 4

15. Причина смерти від старости

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище заявителя Кемпир Родион Василь

Адреса заявителя с Почапа Сурский район

№№ документів

Особливі уваги Дома

Підпис заявителя Р. Кемпир

Зав. ЗАЦС'ом Лазорко

Реєстратор Васи

1. Складено „ 1 “ Січня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Коваленко Ілля Микитович

(підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

„ 1 “ Січня міс. 1929 року.

заявителя Коваленко Іван Микитович.

Жовтня Фрунзенського району

с мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Ілля

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васи Секретар / Реєстратор Васи

1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Пшеніченко Борис Гаврилович

(підкреслити) 4. Вік 1 р. 5 міс. (скільки повних років має)

„ 28 “ Квітня міс. 1929 року.

Пшеніченко Евгенія Гавриловна

Січня

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Покровській сільраді (виконкомі) Кн. № Сурського району Сурської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ 3 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Квітня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кондратенко Михайло Капітон

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіча

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 68 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Квітня місяць 8 день.

7. Де постійно жив: Сурського округа Сурського район.

село (або хутір) Покровка або місто вул. № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

В своєм дома

Національність українець

Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував?

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від хліборобства

Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

2. Де працює

27

№ 1. Складено „ 22 “ Травень місяця 19 27 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузенко Борис Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Травень місяця 19 27 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузенко Гавр ...ич

7. Адреса заявителя с. Ютяги

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 1. Складено „ 22 “ Травень місяця 19 27 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мірісенко Іван Андр...

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Травень місяця 19 27 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андр... 2 0 11

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на))? Удовець

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище заявителя Помічник Олекса Михайлов

Адреса заявителя с. Піщана Сумського району

№№ документів

Особливі уваги Осіла

Підпис заявителя Помічник писаря Заг. Відд. сіл.

Зав. ЗАЦС'ом [signature]

Реєстратор

1. Складено „ 1 “ Січня місяця 19 29 р.

по батьк. померлого Коваленко Іван Микитович.

(підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

„ 1 “ Січня місяця 19 29 року.

заявителя Коваленко Іван Микитов...

с. Тютюна Сумського району

с мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів

10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 19 29 р.

по батьк. померлого Люшенко Борис Гаврилович.

(підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1 р. 5 міс.

„ 28 “ Квітня місяця 19 29 року.

ім'я заявителя Люшенко Семен Гаврилович

с. Тютюна Сумського району

6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Піщанській сільраді (виконкомі) Кн. № округи.

Сумського району Сумської

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ 3 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 29 “ дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Одинцова Марія

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої

Вік (скільки повних років мав од народження) 23 років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік . міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 22 день.

Де постійно жив: Сумського округа Сумського район.

село (або хутір) Піщана або місто вул. № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Національність українка

Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від хліборобства

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

28

№ 1. Складено „ 22 Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузенко Борис Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузенко Гавр. мих.

7. Адреса заявителя с. Ютенці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кузенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС К

Секретар Реєстратор

№ 1. Складено „ 22 Травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієнко Іван Андр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 Травня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієнко

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-
мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Холост

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в остан
одружився(лася)? в) скільки років тепер ...не зудовілий або зудовіла? г) скіль
дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „
дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Від уроду

Лікарська посвідка про смерть № 12 видав 6 год. сут. хірург

Прізвище й ім'я заявителя Удовиця Федор. Михайлов.
заявителя село Бієлака Сумського району.
ва й №№ документів обслідування врача бо медуправу.

Особливі уваги

Підпис заявителя Удовиця Федор

Зав. ЗАЦС'ом Васин
Реєстратор

72

1. Складено „ 1 “ Січня місяця 19 29 р.

по батьк. померлого Коваленко Ілля Микитович.

(підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

„ 1 “ Січня міс. 19 29 року.

заявителя Коваленко Ілля Микитович.

с. Тонеми Сумського району

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
мента

10. Голова ради Зав. ЗАГС Васин Секретар Реєстратор Васин

1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 19 29 р.

по батьк. померлого Люшенко Борис Гаврилович.

(підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1 м сіцунь

„ 28 “ Квітня міс. 19 29 року.

ім'я заявителя Люшенко Семен Григорович

теля с. Тонеми Сумського району.

7971 7

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

ЗАЦС при Бієлацькій сільраді (виконкомі) Кн. № Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 3 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 26 “ дня Лютого місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Василина Галина Федорівна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіночої

Вік (скільки повних років мав од народження) років. 10 днів

2-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік Лютого міс. 14 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або шеста в) вік батька „ 37 “ рок. та матері „ 34 “ років.

3. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 26 день.

4. Де постійно жив: Сумського округа Сумського район.

село (або хутір) Бієлака або місто вул. № буд.

5. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

В дома самім.

6. Національність українка

7. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? рідні.

8. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

9. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарив у себе

29

№

1. Складено „22" Травня місяця 1931 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косенко Борис Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" Травня місяця 1931 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Косенко Гаврило
7. Адреса заявителя х. Отень.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Косенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „22" Травня місяця 1931 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирісенко Іван Сидорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" Травня місяця 1931 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мирісенко Сидор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).
14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Вдовець
14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх
15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть № Немає

Прізвище, ім'я заявителя Васенко Федір.
Адреса заявителя х. Бісова Сумського району.
Додатковий №№ документів

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя Ф. Васенко

Зав. ЗАГС'ом Васенко
Реєстратор

72

1. Складено „1" Січня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Коваленко Зіна Микитівна.
(підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)
„1" Січня місяця 1929 року.
заявителя Коваленко Зіна Микитівна.
з Тонкої Сумського району
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Немає
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васенко
Секретар / Реєстратор Васенко

1. Складено „29" Квітня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Люшенко Борис Гаврилович.
(підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1-н місяць
„28" Квітня місяця 1929 року.
заявителя Люшенко Семен Григорович
з Тонкої Сумського району
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Немає
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васенко
Секретар / Реєстратор Васенко

1. Складено „28" травня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Коваленко Зіна Іванівна народилась 4-го травня 1929 р.
(підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
„27" Травня місяця 1929 року.
і ім'я заявителя Коваленко Олександра Олексіївна.
з Тонкої Сумського району.
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Немає.
Нвалено 10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Васенко

1. Складено „1" червня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Медведицька Любка Макеївна 11 місяців.
(підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
„31" Травня місяця 1929 року.
і ім'я заявителя Медведиць Макей Олексійович
з Тонкої Сумського району
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
Немає
Медичний 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васенко
Секретар / Реєстратор Васенко

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 21. Ст АТ формат А4—210×297.

№ 1. Складено 22 травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косенко Борис Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 дес. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 травня місяц. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косенко Гавр. Мих.

7. Адреса заявителя х. Отень.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

№ 1. Складено „ 23 травня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирісенко Ніна Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 травня місяц. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мирісенко Олександр Іванович

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч.. одруж., удов., розлучений-(на)? Дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть № нема

Прізвище й ім'я заявителя Васильєв Євдір.

Адреса заявителя х. Бісова Сумського району.

Назва й №№ документів

Особливі уваги нема

Підпис заявителя ф. Васильєва

Зав. ЗАЦС'ом Васильєв

Реєстратор

72

1. Складено „ 1 “ січня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Коваленко Галина Микитівна.

(підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)

„ 1 “ січня місяц. 1929 року.

заявителя Коваленко Галина Микитівна.

х. Бісова Сумського району

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нема

10. Голова ради Зав. ЗАГС Васильєв Секретар Реєстратор Васильєв

1. Складено „ 29 “ квітня місяця 1929 р.

по батьк. померлого Люшенко Борис Гаврилович.

(підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1 рік 1 місяць

„ 28 “ квітня місяц. 1929 року.

заявителя Люшенко Онисія Григорівна

х. Бісова Сумського району

мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нема

10. Голова ради Зав. ЗАГС Васильєв Секретар Реєстратор Васильєв

1. Складено „ 28 “ травня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Коваленко Зіна Іванівна народилась 4-го травня 1929 р.

(підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

„ 27 “ травня місяц. 1929 року.

і ім'я заявителя Коваленко Олександра Олексійовна

х. Бісова Сумського району.

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нема.

Коваленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Васильєв

1. Складено „ 1 “ червня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Медведєва Любка Макимовна 11 місяців.

дівчинка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

„ 31 “ травня місяц. 1929 року.

ім'я заявителя Медведєв Маким Антонович

х. Бісова Сумського району

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

нема

Медичний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Васильєв Секретар Реєстратор Васильєв

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 253—60000.

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

№ 9

1. Складено „ 12 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приймачик Галина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Приймачик Іван Яковлевич
7. Адреса заявителя с. Весела Сумського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя Приймачик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васин — Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 25 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горох Олексій Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Горох Кузьма Кузьмич
7. Адреса заявителя с. Весела Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя Горох
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васин — Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 30 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рябаченко Олексій Корнійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рябаченко Олексій Корнійович
7. Адреса заявителя с. Весела Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя Рябаченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 12.

1. Складено „ 6 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Довгополова Оксана Гавриловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 56 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Довгополов Микола Якимович
7. Адреса заявителя м. Тростянець Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Довгополов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васин — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—

1. Складено „ 7 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шведенко Іван Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шведенко Петро Іванович
7. Адреса заявителя с. Весела Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васин — Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 13 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобурцов Михайло Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лобурцов Семен Михайлович
7. Адреса заявителя с. Дементіївки Веселівської ради Сумського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васин — Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 22 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Говорун Петро Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Говорун Кведор Артемович
7. Адреса заявителя с. Весела Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васин — Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 30 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютенко Павло Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років мав) 21 рік
5. Коли помер (ла) „ 30 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лютенко Олександр Пухтійович
7. Адреса заявителя с. Вороб Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немає
9. Підпис заявителя Лютенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Васин — Секретар / Реєстратор

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 17

1. Складено „ 1 “ вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Робмицький Михайло
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Робмицький Микола Васи
7. Адреса заявителя с. Тісьмениця Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 5 “ вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свистунова Василина
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Свистун Захар Федорович
7. Адреса заявителя с. Тополь Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 7 “ вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новова Віталій Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Параска Григорівна
7. Адреса заявителя с. Тополь Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 27 “ вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Степан Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 21 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Іван
7. Адреса заявителя с. Тісьмениця Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-друк“ 3-я друкарня, зам. № 23

74

1. Складено „ 21 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шрамко Борис Захарович
3. Чоловік (підкреслити) 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя мерщій Захар Хведорович
7. Адреса заявителя с. Тісьмениця Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померлого
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 14 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренкова Галина Григорівна
3. Чоловік (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Григорій Пилипович
7. Адреса заявителя с. Тісьмениця Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 21 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильєва Іван Авраамович
3. Чоловік (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Василенко Михайло Юрійович
7. Адреса заявителя с. Тісьмениця Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 21 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василенко Параскевія
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Василенко Олександр Олексійович
7. Адреса заявителя село тісьмениця Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-друк“ 3-я друкарня, зам. № 23—60000.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№

1. Складено „ 5 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хомишин Олена Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хомишин Лука
7. Адреса заявителя Дер. Будища
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ 5 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Янишин Милашія Панасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Янишин Митро
7. Адреса заявителя Дер. Будища
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ 11 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кірсанов Олена Тарасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кірсанов Юрій
7. Адреса заявителя Дер. Будища
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ 11 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосюра Сильвестр Назарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сосюра Ганна
7. Адреса заявителя Дер. Будища
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

34

№ 5

1. Складено „ 18 “ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бережна Ревека Мотлохівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бережна Мотлохівна
7. Адреса заявителя Зах. Вороніж
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 4 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зорина Ганна Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зорина Анна Антонівна
7. Адреса заявителя Зах. Вороніж
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 25 “ березня місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакшин Яким Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ березня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бакшин Яким Іванович
7. Адреса заявителя Зах. Рубіжна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) застрелився
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 10 “ квітня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартина Ганна Єгорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 69 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ квітня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мартина Ганна Єгорівна
7. Адреса заявителя Зах. Рубіжна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

76

1. Складено „ 20 “ квітня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Данилко Наталя Олексіївна
(підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)
„ 19 “ квітня міс. 1929 року.
заявителя Данилко Наталя Олексіївна
с. Рубіжне
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ум з живим словом
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 30 “ квітня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Власова Ксенія Петрівна
(підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
„ 30 “ квітня міс. 1929 року.
заявителя Власова Ганна Іванівна
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 6 “ травня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Рубан Ганна
(підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)
„ 5 “ травня міс. 1929 року.
заявителя Рубан Ганна
Зах. Рубіжна
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Барбалізова Олександра Єгорівна
(підкреслити). 4. Вік 9 (скільки повних років має)
„ 8 “ квітня міс. 1929 року.
заявителя Мочина Ганна Михайлівна
Зах. Рубіжна
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13 | 1. Складено „ 5 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баєва Данилова Ва
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Баєвич Данило Лини
7. Адреса заявителя с. Рудівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів)
9. Підпис заявителя Баєвич Д. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС К Сам | Секретар / Реєстратор

№ 14 | 1. Складено „ 21 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулицького Ілля Макси
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кулицький Ілля Ів
7. Адреса заявителя хутор Перемишльщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів)
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС К Сам | Секретар / Реєстратор

№ 15 | 1. Складено „ 29 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулагіна Домка Олексіїв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кулагін Олексій Ф
7. Адреса заявителя хутор Перемишльщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів)
9. Підпис заявителя Кулагін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 16 | 1. Складено „ 24 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катря Олексіївна Кулагіна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 м-ц. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кулагін Ілля Григорович
7. Адреса заявителя с. Рудівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів)
9. Підпис заявителя Кулагін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. вам.

77

1. Складено „ 4 “ липня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Олександра Тарасовна Марченкова
(підкреслити) 4. Вік 2 р. 7 м. (скільки повних років має)
„ 3 липня міс. 1929 року.
заявителя Марченко Тарас Якимович
с. Рудівка
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Марч М. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС К. Сам | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 18 “ липня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Хоменко Катерина
(підкреслити) 4. Вік 1 м-ц. 4 д. (скільки повних років має)
„ 18 “ липня міс. 1929 року.
заявителя Хоменко Олександр Микитович
Рудівка
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
похор. з. / до книги записів народжень с. 21
Хоменкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 4 “ вересня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Ватченко Ольга Максимівна
(підкреслити) 4. Вік 8 м-ц. (скільки повних років має)
„ 8 “ вересня міс. 1929 року.
заявителя Ватченко Марія Олександрівна
Рудівка
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Ватченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 27 “ вересня місяця 1929 р.
я, по батьк. померлого Рена Микитівна Хоменкова
(підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
(ла) „ 20 “ вересня міс. 1929 року.
м'я заявителя Рена Вікторівна
Рудівка
ги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. вам. № 2 5—60000.

№ 21

1. Складено „ 9 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зорько Варя Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м-ц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зорько Семен Трофимович
7. Адреса заявителя дер. Рудківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Семен Зорько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 10 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Серітола Васіль
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 дні (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Серетол Тетяна Семенівна
7. Адреса заявителя дер. Рудківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Серітол
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено 14 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сасюк Катря
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сасюк Яків
7. Адреса заявителя дер. Рудківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сасюк Яків
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „ 25 “ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулешина Ганна Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 12 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кашин Семен Тимофійович
7. Адреса заявителя дер. Рудківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кашин
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

---

1. Складено „ 29 “ листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рева Кирило Яремович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1, 7м-ц. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рева Яків Яремович
7. Адреса заявителя дер. Рудківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
9. Підпис заявителя Рева Я.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 5 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марценко Ольга
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2м. 28д. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Марценко Юхим
7. Адреса заявителя дер. Рудківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 5 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сафонов Олександра
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м-ц. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сафонов Павло Григорович
7. Адреса заявителя дер. Рудківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 9 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рева Іван Тихонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік 23 д. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рева Тихон
7. Адреса заявителя дер. Рудківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

37

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

79

1. Складено „ 4 “ січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Дубовичевська Андрія Павлова

жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

р (ла) „ 3 “ січня міс. 1929 року.

ім'я заявителя брат. Андрій

явителя хут. Єлисеєнків

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

2

1. Складено „ 9 “ січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Новаченкова Зіна

жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. 19д (скільки повних років має)

мер (ла) „ 20 “ грудня міс. 1929 року.

ім'я заявителя хут. Бровків Новаченко Тимоф.

заявителя хут. Бровків

ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

3

1. Складено 29 січня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Шептун Наталка

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

а помер (ла) „ 28 “ січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Шептун Григорія

реса заявителя хут. Єлисеєнків

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

тів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

4

1. Складено „ 3 “ Мотого Мамонтова Євросінія місяця 1929 р.

ізвище, ім'я, по батьк. померлого

оловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 63 (скільки повних років має)

ла помер (ла) „ 3 “ смоть міс. 1929 року.

ізвище й ім'я заявителя хут. Мамонтових Мамонтов Ф.

Адреса заявителя хут. Мамонтових

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ентів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.3—60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 5

1. Складено „7" лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Татаренко Кіндрат Кузьмич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4м (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6" лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Татаренко Пузьма
7. Адреса заявителя Хут. Московщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „9" лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єрмак Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „8" лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єрмакова Мотря
7. Адреса заявителя Хут. Гресковщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „16" лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарченко Дітка
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15" лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Захарченко Семен
7. Адреса заявителя Хут. Московщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „7" березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коврига Наталка Фролівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6" березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коврига Андрій
7. Адреса заявителя Хут. Московщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис Коврига заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

80

1. Складено „8" березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харлешко Олександра
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2" березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Харлешко Василь
7. Адреса заявителя Хут. Шапошниково
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис Федченко заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „17" березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Петро Максимов
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 72 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Андрей
7. Адреса заявителя Хут. Шапошниково
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис Кравченко заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.
Ст АТ формат А4—210х297.

1. Складено „1" липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волік Петро Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „5" липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волік Григорій Іванович
7. Адреса заявителя Хут Бульбовщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис Волік заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Жиліненко
Секретар / Реєстратор

20

1. Складено „1" липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бистименкова Настя Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1" липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бистименко Іван
7. Адреса заявителя Артіл отрохівщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис Бистименко заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 15
1. Складено „ 7 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гутвина Оксінія дід
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тараненко петро
7. Адреса заявителя х. Ополовский
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на... ментів)
9. Підпис заявителя Тараненко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 16
1. Складено „ 14 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коврига Тимофія
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Таранченко Кузьма
7. Адреса заявителя хут. Московщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Заявник Ф. Коваленко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А—210х297.

№ 7
1. Складено „ 10 “ [illegible] місяця [illegible] р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарченко Зінн
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Захарченко Данилов
7. Адреса заявителя хут. Яковщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 8
1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коврига Наталька фелінія
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коврига Андрій
7. Адреса заявителя хут. Московщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Коврига 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

81

1. Складено „ 18 “ травня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Кравченко Валентин Марков
(підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
(ла) „ 18 “ травня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Кравченко Мотря
Гамалиевка
ваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Кравченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 13 “ Червня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Зарубо Лазарь Емельянович
жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
(ла) „ 5 “ Червня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Бондаренко Яків Ковпик
явителя хут. Бровків
ваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 5 “ липня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Волік Петро Григорович
жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
(ла) „ 5 “ липня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Волік Григорій Іванович.
заявителя хут Бульбовщина
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Волік 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Філіпенко Секретар / Реєстратор

20
1. Складено „ 1 “ Липня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Шестиненко Настя Іванівна
ь, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
номер (ла) „ 1 “ Липня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Шестиненко Іван
ка заявителя Артіл отроківщина
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ітів)
Шестуна 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 21

1. Складено „ 7 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Салдатенко Тимохій Зах
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Салдатенкова Гапка Андріє
7. Адреса заявителя х. ополонський стріміганський р сум. р
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на ментів) самоутоплений в ріке
9. Підпис заявителя Замгромотиц Тимко Кривь
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22.

1. Складено „ 25 " серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тараненко Ніколи Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 " серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тараненко Олександр Яко
7. Адреса заявителя х. ополонський стріміганської р сум
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (наз ментів)
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „ 2 " Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко любов Ан
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 " Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Андрій
7. Адреса заявителя х. Чапошникіе
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)
9. Підпис заявителя Кравченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „ 14 " Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нагорної Вуька Максим
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 " Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нагорній Максим Кирил
7. Адреса заявителя х. Ясенсенка стріміганся. сім Кар
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) 1
9. Підпис заявителя Нагорн
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5 оло

82

5.

1. Складено „ 15 " Вересня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Новікова Васил Тимофе
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 днів (скільки повних років має)
помер (ла) „ 15 " Вересня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Новікова Тимоф Василь
а заявителя х ополонський стріміганся р сум. Р
ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
)
ля Новікова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

6

1. Складено „ 24 " Вересня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Нагорна Віра Федорівна
ки, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
помер (ла) „ 24 " Вересня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Нагорній Федір петров
а заявителя х. Ясиненкоі стріміганся р сум. Кай
ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
)
10. Голова ради
Секретар / Реєстратор

7

1. Складено „ 17 " жовтня місяця 1929 р.
, ім'я, по батьк. померлого Журбенко Яків степанов
жінка (підкреслити) 4. Вік 62 р. (скільки повних років має)
мер (ла) „ 17 " жовтня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Журбенко Сем Яковл
заявителя х Ясенсенський стріміганся р
ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ві у старості
Журбенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 18 " жовтня місяця 1929 р.
, ім'я, по батьк. померлого Косенко Іван Ісакович
жінка (підкреслити). 4. Вік 19 років (скільки повних років має)
мер (ла) „ 29 " Вересня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Дізлкавський Влас Іванов
явителя х ополонський стріміганся
ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
Застрелився в Косенодзтеля пол. міліц. суд Ра
Дзюковський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

41

№ 29. 1. Складено 26 " жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розумовська Марія Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 22 " жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Розумовський Ігнат Григорович
7. Адреса заявителя х. Любачів. стрілічанська сіл
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кваратином МК Виїзд. № 30.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30 1. Складено " 27 " жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарченкова Ганна Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 27 " жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Захарченкова Ганна Василівна
7. Адреса заявителя х. Бровків стрілічанська сіл Рад
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя 1930 р.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 31 1. Складено " 2 " Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кихтенко Ганна Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 мі. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 1 " Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кихтенко Михайло Конст. Ганн
7. Адреса заявителя х. Любачів стрілічанська сіл Рад
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кихтенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 32 1. Складено " 14 " Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сирзюк Лазовета
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 мі. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 7 " Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сирзюк Петро
7. Адреса заявителя х Ополовского стрілічанської сіл Рад
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сирзюк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.
Трест „Кніга-Друк" 3-я друкарня

83

1. Складено " 25 " листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого солдатенкова Катря Васил. 3 міс
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 22 " листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя солдатенко Васил Захар.
7. Адреса заявителя х. Ополовский
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено " 12 " Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кихтенко Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 11 " Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кихтенко Іван Іванович
7. Адреса заявителя х Любачів Стрілічанська сіл-Рада
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ до
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено " 2 " Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новаченко Ніна Гавриловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 17 " листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Новаченко Гаврило Ігнатович
7. Адреса заявителя х. Бровків стрілічанська сіл
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено " 9. " Січня місяця 1930. р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новікова Олександра Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) " 9. " Січня міс. 1930. року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Новікова Микола Ілліч
7. Адреса заявителя х. Бровків стрілічанська сіл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст. АГ формат А4—210х297.
Трест „Кніга-Друк" 3-я друкарня зам. № 235—60000.

42

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня. зам. №

102

84

1. Складено „ 1-ї січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Перепелиця Олександр Андр.

жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

(ла) „ 1 “ січня міс. 1929 року.

ім'я заявителя Перепелиця Андрій

явителя с. Підгородне

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Підгор. посвід. №1

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

---

1. Складено „ 2“ січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Шпаренко Володя Корнієв.

жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

р (ла) „ 7 “ січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Шпаренко Корнієв.

явителя с. Підгородне

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

---

1. Складено „ 9“ січня місяця 1929 р.

, ім'я, по батьк. померлого Федорів Панібатько Юрчик.

жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

мер (ла) „ 9 “ січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Федорів Юрчик.

заявителя с. Підгородне

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

---

1. Складено „ 9“ січня місяця 1929 р.

ер, ім'я, по батьк. померлого Гончарос Олександро Михайл.

, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 (скільки повних років має)

омер (ла) „ 9 “ січня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Гончарос Микола.

я заявителя с. Підгородне

ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

43

№ 5

1. Складено „13" січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майчак Ничипір Ф[illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Майчак Іван
7. Адреса заявителя с. Гуреликівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на[illegible] ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „13" січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вязовой Петро Устинович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вязовой Устин
7. Адреса заявителя с. Гуреликівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на[illegible] ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „16" січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнатишина Орышка Ло[illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гостинець Андрій
7. Адреса заявителя с. Гуреликівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва [illegible] ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „17" січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онищенко Надежда Федор
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Онищенко Федір
7. Адреса заявителя к. Заселька.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

100

85

1. Складено „17" січня місяця 1929 р.
2. по батьк. померлого Онищенко Ничипір Федор.
3. (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. „17" січня міс. 1929 року.
6. заявителя Онищенко Федір Іванов.
7. к. Гуселька.
8. мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

1. Складено „20" січня місяця 1929 р.
2. по батьк. померлого Ступак Никифор Данилов.
3. (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. „19" січня міс. 1929 року.
6. я заявителя Ступак Данило
7. еля с. Гуреликівка
8. мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

1. Складено „21" січня місяця 1929 р.
2. а по батьк. померлого Степанець Митро Іванов.
3. (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. „20" січня міс. 1929 року.
6. ім'я заявителя Степанець Іван
7. ителя с. Гуреликівка
8. ня: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

1. Складено „25" січня місяця 1929 р.
2. а, по батьк. померлого Щукульский Яким Олексійов.
3. ша (підкреслити). 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. (ла) „25" січня міс. 1929 року.
6. ім'я заявителя Щукульска Наталка
7. ителя с. Гуреликівка.
8. ання: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

44

№ 13

1. Складено „ 27 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабка Олена Харитонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бабка Харитон
7. Адреса заявителя д. Глибоке.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 1 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабка Микита Кононович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бабка Харитон
7. Адреса заявителя д. Глибоке
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 1 “ [illegible] місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демків Іван Харитонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демків Харитон
7. Адреса заявителя д. З-Гощі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 9 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мікоряк Михайло Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мікоряк Семен
7. Адреса заявителя с. Городищівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2

100

86

1. Складено „ 16 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свиридівська Ганна Тихонівна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Свиридівська Тихон
7. Адреса заявителя с. Городищівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 18 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мікоряк Катерина Семенівна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мікоряк Семен.
7. Адреса заявителя с. Городищівка.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 19 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вєдрової Наталка Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вєдрової Іван
7. Адреса заявителя с. Городищево
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 19 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свирідівський Олексій Тихонович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Свирідівська Тихон.
7. Адреса заявителя с. Городищівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

45

№ 21

1. Складено „20" сiчня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурашенець Василь Андр.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/12 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" сiчня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурашенець Андрій
7. Адреса заявителя с. Вересилівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „20" сiчня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сторчуна Олександр Ів...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" сiчня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сторчун Петро
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „21" сiчня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гасова Маруся Ігнат...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21" сiчня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гасов Ігнат
7. Адреса заявителя с. Вересилівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „22" сiчня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семиносенький Панас Вас...
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" сiчня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Іванченко Євдок...
7. Адреса заявителя с. Вересилівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

100

87

1. Складено „27" сiчня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Стуган Олександр Зах...
жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
мер (ла) „25" сiчня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Стуган Настя
явителя с. Вересилівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „28" січня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Стуган Антон Семенович
жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
мер (ла) „28" січня міс. 1929 року.
е й ім'я заявителя Стуган Семен
заявителя с. Вересилівка
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
28
Стуган
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

228

1. Складено „28" сiчня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Сокол Ніна Миколаївна.
жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
мер (ла) „27" сiчня міс. 1929 року.
е й ім'я заявителя Сокол Микола
заявителя с. Вересилівка.
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Н. Сокол
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „28" сiчня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Соколов Кенгуз Іванович
жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
мер (ла) „27" сiчня міс. 1929 року.
е й ім'я заявителя Сокол Іван
заявителя с. Вересилівка.
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
Сокол Ів.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

46

№ 29

1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сенчук Марія Петрова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сенчук Петро
7. Адреса заявителя с. Гвоздівка.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 27
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Резниченко Ніна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Різниченко
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 23.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шинкаренко Марія Петрова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шинкаренко Петро
7. Адреса заявителя с. Гвоздівка.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 27
9. Підпис заявителя П. Шинкаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Марія Михайлова
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Михайло
7. Адреса заявителя с. Гвоздівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 25
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

100

88

1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Вязова Параска Єгорівна
жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)
(ла) „ 27 “ січня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Вязовой Устин
заявителя с. Гвоздівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Вязовой
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Завгородній Віра
жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)
(ла) „ 27 “ січня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Завгородній Митро
заявителя с. Гвоздівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Завгородн
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 1 “ березня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Сокал Дмитро Григорієв
жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
(ла) „ 1 “ березня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Сокал Григорій
заявителя с. Гвоздівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
29
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 2 “ березня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Осьмітенький Олексій Климович
жінка (підкреслити). 4. Вік 36 (скільки повних років має)
(ла) „ 1 “ березня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Осьмітенька
заявителя с. Гвоздівка Мурафа
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
30
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

47

№ 37

1. Складено „2“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осьможенський Василь Ио
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „2“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Сергій Луц
7. Адреса заявителя С. Гнеденівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів) 31
9. Підпис заявителя Сергій Іванович нко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 38

1. Складено „3“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єпіщенкова Ольга Ива
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „29“ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Сергій Максим.
7. Адреса заявителя С. Гнеденівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів) Ткаченко Григорій
9. Підпис заявителя Ткаченко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№

1. Складено „3“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнеденівська Параска Мар
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „3“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гнеденівський Андрій
7. Адреса заявителя С. Теренівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів) 32
9. Підпис заявителя А Гнеденівський
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 40

1. Складено „4“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнеденівська Оленка Дем
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 35 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „3“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Орленко Дем
7. Адреса заявителя С. Гнеденівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)
9. Підпис заявителя Орленко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—

100

89

1. Складено „5“ Березня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Войтенко Митро Іванович
жінка (підкреслити) 4. Вік Чоловік (скільки повних років мав)
ер (ла) „5“ Березня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Войтенко Іван
явителя С. Теренівського сільрайону
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Войтенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

2

1. Складено „7“ Березня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Войтенкова Наталка Трохимов
жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
ер (ла) „7“ Березня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Войтенко Трохим
явителя с. Будинки Теренівської сільради
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Войтенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

13

1. Складено „7“ Березня місяця 1929 р.
ге, ім'я, по батьк. померлого Радьковичь Уляна Свиридов
, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 м-ців (скільки повних років мав)
омер (ла) „6“ Березня міс. 1929 року.
ге й ім'я заявителя Радьковичь Свирид
заявителя С. Теренівського
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Радьковичь
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

4

1. Складено „7“ Березня місяця 1929 р.
ге, ім'я, по батьк. померлого Петренко Василь Іванов
, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
омер (ла) „7“ Березня міс. 1929 року.
ге й ім'я заявителя Петренко Іван
а заявителя С. Теренівського
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
Петрд
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000

№ 45 | 1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Устименкова Мария

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Устименко Савко

7. Адреса заявителя с. Трегубовка сусід заяв.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

9. Підпис заявителя С. Устименко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46 | 1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколова Марья Никит

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соколов Никита

7. Адреса заявителя с. Трегубовка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

Соколова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудницкий Гаврил

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30/г (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудик Василь

7. Адреса заявителя с. Трегубовка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

Рудик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 48 | 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трегубенко Гавриил

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трегубенко Ермил

7. Адреса заявителя с. Трегубовка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя Трегубенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 8

1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

Хаєнко Микола Іоакимович

6 (скільки повних років має)

11 “ Березня міс. 1929 року.

Хаєнко Іоаким

Х. 3-рота Трегубовської

оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Хаєнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.

Яценко Микола Микитович

3 (скільки повних років має)

12 “ Березня міс. 1929 року.

Бурченко Іван Макарович

с. Трегубовка

оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

Берсеньєвич Макара Анастасія.

1 (скільки повних років має)

13 “ Березня міс. 1929 року.

Берсеньєвич Анастасія

с. Трегубовка.

оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

словесно зроблена.

Паращака | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.

Ярмак Ганна Павловна.

1 (скільки повних років має)

13 “ Березня міс. 1929 року.

Ярмак Павло

с. Трегубовка

оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Ярмак | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 53

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яцуненко Марія Олександ
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яцуненко Варвара
7. Адреса заявителя с. Підгелівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 54

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Орленко Василь Павлов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Орленко Федорка
7. Адреса заявителя с. Підгелівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 55

1. Складено „ 16 “ [illegible] місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцова Параска Никифорі
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевцовой Никифор
7. Адреса заявителя с. Підгелівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шевцовой П.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ 56

1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новак Василь Адам
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс-ці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Новак Денис Ок
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

100

91

№ [illegible]

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фредерій Марія Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фредерій Трохим
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ [illegible]

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мороз Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мороз Антон
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мороз
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ [illegible]

1. Складено „ 22 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаврищенко Іван Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гаврищенко Дмитро
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

№ [illegible]

1. Складено „ 29 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудіка Настя Харит.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рудіко Харитон
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] Рудіка.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

50

№ 61

1. Складено „30" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свистунець Марія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Свистунець Єлизар
7. Адреса заявителя с. Трахтемирівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 62

1. Складено „8" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Запрягайлова Уляна Серг
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Іван
7. Адреса заявителя с. Зелений рощ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 63

1. Складено „9" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипченко Андрій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипченко Охрам Овраамов
7. Адреса заявителя с. Трахтемирівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Скрипченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 64

1. Складено „12" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мінченкова Марія Григор
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мінченко Андрій
7. Адреса заявителя с. Трахтемирівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мінченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

100

92

1. Складено „21" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пугач Іван Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2/I-29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пугач Гаврил
7. Адреса заявителя с. Трахтемирівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „26" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Іван Онуфрій Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Іван
7. Адреса заявителя с. Трахтемирівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „9" Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурченко Мануйло Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „8" Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурченко Іван
7. Адреса заявителя с. Трахтемирівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис Бурченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

68

1. Складено „9" Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрига Олексій Анторійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дрига Марія
7. Адреса заявителя х. Бущилово
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дрига марія
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

51

№ 69 | 1. Складено „ 14 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лебедко Василь Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м. ц. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лядовий Пилип

7. Адреса заявителя с. Підлісівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лебедко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 70 | 1. Складено „ 14 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шапаренко Василь Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. ц. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шапаренко Яків.

7. Адреса заявителя с. Бущинівка Тетіївського округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ [illegible] | 1. Складено „ 17 “ [illegible] місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шарупена Ірина Миронівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шарупа Ігнат Васильович

7. Адреса заявителя с. Тарасівка Сквирського округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 72 | 1. Складено „ 19 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тищенко Катерина Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тищенко Григорій Павлович

7. Адреса заявителя с. Тарасівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тищенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6300.

100

93

№ 73 | 1. Складено „ 21 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Різниченко Марія Несторовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Різниченко Трохим

7. Адреса заявителя с. Тарасівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 74 | 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорока Тарас Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. ц. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сорока Сергій

7. Адреса заявителя с. Тарасівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 75 | 1. Складено „ 6 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шарупа Ігнат Пилипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) Народ. 18/VIII-1928 року

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шарупа Пилип

7. Адреса заявителя с. Тарасівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Шарупа | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 76 | 1. Складено „ 24 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальова Ольга Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальов Дмитро Андрійович

7. Адреса заявителя с. Шушківка Сквирського округу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Ковальов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

52

№ 77 | 1. Складено „27“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлючкова Антоніна Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 1/2 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Павлючкова Марія Родіонівна
7. Адреса заявителя с. Шрамківка Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 78 | 1. Складено „27“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новак Григорій Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Новак Яків Андрійович
7. Адреса заявителя с. Шрамківка Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Новак | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 79 | 1. Складено „1“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харитонова Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Харитонова Васильович
7. Адреса заявителя с. Шрамківка Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя В. Харитонов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 80 | 1. Складено „1“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондар Володимир Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондар Іванович Макаренко
7. Адреса заявителя с. Шрамківка Сумського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ф. Бондар | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—68000.

100

81 | 1. Складено „8“ Липня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Тищенко Іван Викторович
, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
омер (ла) „7“ Липня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Тищенко Михайло
заявителя с. Шрамківка
ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
[illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

82 | 1. Складено „13“ Липня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Ольшанська Федосія Васильєвна
к, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
омер (ла) „13“ Липня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Ольшанський Олексій
я заявителя с. Шрамківка Сумського району
ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Ольшанський | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

83 | 1. Складено „16“ Липня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Пушкар Микола Якович
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)
омер (ла) „16“ Липня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Пушкар Христя
я заявителя с. Шрамківка Сумського району
ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
мовчав | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

84 | 1. Складено „25“ Липня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Жеребцова Іван Васильович
ік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 (скільки повних років має)
омер (ла) „25“ Липня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Жеребцов Василь Іванович
я заявителя с. Шрамківка Шрамківської с/р.
ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Жеребцов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—68000.

№ 85 | 1. Складено „9" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ступенко Григорій Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 1 рік 29 днів
5. Коли помер (ла) „9" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ступенко Сергій
7. Адреса заявителя с. Трещівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Радкевич | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 86 | 1. Складено „9" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Войтенко Іван Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Войтенко Василь Осипович
7. Адреса заявителя с. Трещівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тимощенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 87 | 1. Складено „10" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антіщук Василь Микитович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „10" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Євгенія
7. Адреса заявителя х. Мізовського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Неписьменна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 88 | 1. Складено „16" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тищенко Марія Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тищенко Євгенія
7. Адреса заявителя с. Трещівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тищенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 91 | 1. Складено „17" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Різниченко Настя Степанова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Різниченко Степан Юрійович
7. Адреса заявителя с. Трещівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Різниченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 92 | 1. Складено „25" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обрамцева Настя Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Обрамцева Наталія
7. Адреса заявителя с. Трещівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Неписьменна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 93 | 1. Складено „25" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бірченко Василь Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25 Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бірченко Микола Андрійович
7. Адреса заявителя х. Будьонового Тер. Сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бірченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 94 | 1. Складено „27" Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Балаздра Михайло Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Балаздра Віра Митрофанівна
7. Адреса заявителя х. Будьонівський Тер. Сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Балаздра | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

54

№ 93 | 1. Складено „2“ вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаращенко Олексій Дмитр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гаращенко Дсебатуро Васильович
7. Адреса заявителя с. Мерефівка / навпаки ринку
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)
9. Підпис заявителя Неписьменн | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 94 | 1. Складено „9“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Галина Ніколаєвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Ніна
7. Адреса заявителя Х. Будинок
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)
9. Підпис заявителя Неписьменн | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 95 | 1. Складено „10“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вязовий Григорій Дмитр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/12 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „10“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вязовий Григорій Дмитрович
7. Адреса заявителя с. Мерефівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №
9. Підпис заявителя Вязовий | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 96 | 1. Складено „10“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свириденко Ніна Яківна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9“ вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Свириденко Ігорь Анатольевич
7. Адреса заявителя с. Мерефа
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №
9. Підпис заявителя Свириденко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—68000.

96

1. Складено „12“ Вересня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Сачка Антоніна Івано
жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
(ла) „12“ Вересня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Сачко Нина Михайлов
заявителя х. Кубань Мерефівської сільради
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

1. Складено „16“ Вересня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Никитенко Василь Ілліч
жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м. (скільки повних років має)
(ла) „28“ червня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Никитенко Ілліч Корнійов
заявителя с. Мерефянська
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

1. Складено „ “ місяця 19 р.
ім'я, по батьк. померлого
жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
(ла) „ “ міс. 19 року.
ім'я заявителя
заявителя
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

99 | 1. Складено „12“ Вересня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Макарець Василь Прокопович
жінка (підкреслити). 4. Вік 1 1/2 р. (скільки повних років має)
(ла) „12“ Вересня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Макарець Прокіп Федорович
заявителя х. Будинків Мерефівської сільради Сумс-
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—68000.

№ 100 | 1. Складено „18“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петренко Артем Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „18“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рубцевецька
7. Адреса заявителя с. Терешкова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 101 | 1. Складено „18“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Парашенко Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „14“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Парашенко Дмитро Кузьмич
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 102 | 1. Складено „20“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванова Ніна Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „19“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Іванов Василь Петрович
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 103 | 1. Складено „26“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корецька Ганна Корнієвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „25“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Корецький Карпо Якимович
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—

98

№ 94 | 1. Складено „27“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутенко Олександра Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „26“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бутенко Іван Давидович
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ докуме
Пироженко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 95 | 1. Складено „6“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мовчанюк Наталка Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „5“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мовчан Уляна Якимівна
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ докуме
В. Мовчан | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 96 | 1. Складено „8“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лядовий Василь Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „7“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лядовий Олексій Іванович
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ докуме
Лядовой | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 97 | 1. Складено „8“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакаран Василь Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „8“ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Василь Іванович Бакаран
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
Немісько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 108

1. Складено „ 14 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ірина Дмитро Кузьмич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ірина Марія Григорівна
7. Адреса заявителя х. Будинок Трисвятський сільр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)
9. Підпис заявителя Ірина К.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 109

1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколова Варвара Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Макієнко Єлизавета Петрівна
7. Адреса заявителя х. Будинок
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)
9. Підпис заявителя Макієнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 110

1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овчинський Василь Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м-ці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Овчинський Василь Якович
7. Адреса заявителя х. Будинок
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)
9. Підпис заявителя Овчинський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 111

1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Микола Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Семен Васильович
7. Адреса заявителя с. Трисвятська.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)
9. Підпис заявителя Сидоренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—600

1. Складено „ 17 “ Жовтня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Ступенко Катря Прокопівна
(підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
„17“ Жовтня міс. 1929 року.
заявителя Ступенко Архип Лаврентьович
с. Трисвятська
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 18 “ Жовтня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Мовсун Яким Петрович.
(підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
„17“ Жовтня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Мовсун Петро Романович
с. Трисвятська
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 26 “ Жовтня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Бойченко Ганна Дмитрівна
кінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 7 м. (скільки повних років має)
„23“ Жовтня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Бойченко Дмитро
с. Трисвятська
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 2 “ Листопада місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Єременко Ганна Дмитрівна
кінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
„2“ Листопада міс. 1929 року.
ім'я заявителя Єременко Микита Дмитрович
с. Трисвятська Лисогорівщ
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
помер від крупозного воспалення легких
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—(6833).

№ 116

1. Складено „ 16 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петрашко Іван Авраамович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гайовська Г. Т.
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 117

1. Складено „ 20 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасименкова Віра Герасимовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Герасименко Петро Васильович
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 118

1. Складено „ 19 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасименко Юрій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік [illegible] (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Герасименко Іван Аксентович
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 119

1. Складено „ 28 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік [illegible] (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ [illegible] міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]
7. Адреса заявителя [illegible]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—6

1. Складено „ 30 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чухай Іван Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чухай Яків Іванович
7. Адреса заявителя с. Люблинці Ягідного району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 2 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ступакова Ганна Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ступак Григорій Миколаєвич
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ступак
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 4 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельник Василь Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник Іван Микитович
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 7 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лебедько Ярина Опанасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лебедка Прокіп Михайлов
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—68000.

58

№ 124

1. Складено „ 9 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнутикова Пантелія Я
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гнутико Платон Ра
7. Адреса заявителя С. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава за
ментів)
9. Підпис заявителя Неписьменн.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 125

1. Складено „ 16 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипнюк Марья Йосе
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пук Григорія
7. Адреса заявителя С. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава за
ментів)
9. Підпис заявителя Пук Григорій
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 126

1. Складено „ 21 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишнур Петро Мих
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вишнурова Параска
7. Адреса заявителя С. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №
ментів)
9. Підпис заявителя Неписьменна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 127

1. Складено „ 26 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколова Настя Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 дня (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сокл. Ган Петрович
7. Адреса заявителя С. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №
ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Кінн-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2

102

100

1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимаренко Павло Миколаевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тимаренко Гриць Павлович
7. Адреса заявителя С. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Резник

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капічкіна Настя Сергіевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Капічкіна Сергій
7. Адреса заявителя С. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 24 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевок Ганна Пилиповіч
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевок Пилип Пилипович
7. Адреса заявителя Село Хорі Єлисаветградщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишник Данило Демидов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вешей Павло Данилович
7. Адреса заявителя хут. Хрінків при с. Токарі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Кінн-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—

59

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 126

1. Складено „ 21 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишкур Петро Микит
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вишкурова Параска
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Непомилена
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 127

1. Складено 26 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколов Настя Павлово
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 дн. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Соколов Іван Петрович
7. Адреса заявителя с. Терешківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2...

112

№ 28 101

1. Складено „ 1 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Никитенко Марія Никитівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Никитенко Конофат Григорьевич
7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайону і Окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

2

1. Складено „ 24 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кеша Ганна Олександровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кеша Олександр. Михайлович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайону
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 26 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шербак Ганна Пилипівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шербак Пилипівна Пилиповська
7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайону
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

4

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Решетник Данило Денисов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Решетник Павло Данилович
7. Адреса заявителя хут. Хрестинків при с. Токарі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—21...

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2...

60

№ 5 | 1. Складено „5" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Замятіна Ганна Хведорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сисенко Хведір Єфимович

7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайсовет

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 6 | 1. Складено „7" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Набока Єфим Миколаєвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м-ц. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „7" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Набока Николай Яковлевич

7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайсовет

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 7 | 1. Складено „19" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Набока Олександра Остапівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Набока Як-б Вікторович

7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайсовет

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 8 | 1. Складено „19" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сисенко Іван Онуфрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має) 11 м-ц.

5. Коли помер (ла) „18" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сисенко Онуфрій Гаврилович

7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайсовет

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60

102

№ 26

9 | 1. Складено „24" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуменюк Йосип Денисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гайдай Олеся Захарович

7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайсовет

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

10 | 1. Складено „27" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Векуменко Тимохвій Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Векуменко Дмитрій Тимохвійович

7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайсовет

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Векуменко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

11 | 1. Складено „28" Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Старостенко Іван Олександр 2 міся

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Старостенко Семен Іосипович

7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайсовет

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Старост | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

12 | 1. Складено „1" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фірстенко Трохим Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 81 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фірстенко Федосій Трохимович

7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайсовет

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Фірстенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60080.

61

№ 13 | 1. Складено „1" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Векунець Михайло Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м-ці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27" лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Векунець Олексій Степанович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Векунець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 14 | 1. Складено „20" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уличенко Саша Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м-ць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Уличенко Григорій Якович
7. Адреса заявителя село Токарі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Уличенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 | 1. Складено „24" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сисенко Уляна Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сисенко Степан Федорович
7. Адреса заявителя с. Токарі Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сисенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 16 | 1. Складено „2" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уличенко Яків Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 м-ць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Уличенко Іван Іванович
7. Адреса заявителя с. Токарі Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Уличенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіна-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—

№ 17 | 1. Складено „14" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харченко Сергій Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13" квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Харченко Олексій Данилович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Харченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 18 | 1. Складено „17" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Векунець Леонід Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дні (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17" квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Векунець Павло Никитович
7. Адреса заявителя село Токарі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 19 | 1. Складено „23" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Векунець Олександр Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 тижнів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Векунець Яків Ілліч
7. Адреса заявителя село Токарі Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Векунець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20 | 1. Складено „24" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулібаба Віра Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 м-ці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кулібаба Тетяна Іванівна
7. Адреса заявителя село Токарі Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кулібаба
9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіна-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—

№

№ 21 1. Складено „25" квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бортрак Фролдір Павлов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бортрак Васил Павлович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайому
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бортрак, 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 22. 1. Складено „7" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кешка Зінаїда Васильовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м-ц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кешка Васил Леонтієвич
7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайому
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кешка 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 23. 1. Складено „14" Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недбайло Олександра Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Недбайло Іван Григорович
7. Адреса заявителя сел Токарі Сумрайому
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Недбайло и Т.
9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 24. 1. Складено „16" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синиця Михайло Якимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 28 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Олексій Антон Пестерович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайому
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Алексєєв 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210×297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 25 1. Складено „17" Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недбайло Григорій Ефремович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 98 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Недбайло Іван Григорович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайому
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Недбайло
9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 26. 1. Складено „21" Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Никитенко Катерина Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Никитенко Григорій Іванович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумрайому
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Никитенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 27 1. Складено „23" травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синиця Никифор Олександр.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Синиця Фрайм Никифоров
7. Адреса заявителя село Токарі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Р. Синиця
9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 28 1. Складено „24" Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кешка Ганна Михайлов
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 м-ц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кешка Михайло Іванович
7. Адреса заявителя с Токарі Сумрайому
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кешка 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210×297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№

№ 29 1. Складено „16“ червня місяця 1921 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кліпа Микита Луки
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ червня міс. 1921 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кліпа Марфа Микитівна
7. Адреса заявителя с. Токарі Сумського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кліпа 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 30 1. Складено „19“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рекунєнко Олексан. Васи
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рекунєнко Васил
7. Адреса заявителя с. Токарів
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Рекунєнко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 31 1. Складено „27“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нестеренко Алексей Семе
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нестеренко Семенъя Алек
7. Адреса заявителя с. Токарів
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Нестер 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 32 1. Складено „28“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Лідія Івановн
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Іван Николаев
7. Адреса заявителя с. Токарі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ткач 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—2500.

105

№ 33 1. Складено „14“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мироненко Лідія Павловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мироненко Павло Лаврентт
7. Адреса заявителя село Токарі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мироненко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 34 1. Складено „1“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березенко Горпина Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „31“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Березенко Катря Леонтьевн
7. Адреса заявителя село Токарі Сумського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Неписьмена 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 35 1. Складено „8“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федєнко Дорофій Пимт
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федєнко Федір Дорофієв
7. Адреса заявителя с Токар Сумського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від старості
9. Підпис заявителя Федєнко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 36 1. Складено „21“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Недбайло Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Недбайло Петро Васильович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумського р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Недбайло 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—2500.

64

№ 37. 1. Складено „23" Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Пріська Пр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23" Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Федір Дмитрович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумщайону
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ф. Ткаченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 38. 1. Складено „6" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Михайло Остапович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Остапій Яковлевич
7. Адреса заявителя село Токарі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ткаченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 39. 1. Складено „15" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Векуненко Олександра Мартинівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Векуненко Мартин Микола
7. Адреса заявителя село Токарі
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Векуненко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 40. 1. Складено „17" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Копилко Мавра Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 37 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Копилко Федір Тимофійович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумщайону
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Копилко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—

№ 30 105

№ 1. Складено „21" Листопаду місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Фурсенко Дмитрієв Онуфрієвич
ль, жінка (підкреслити) 4. Вік 116 (скільки повних років має)
ер (ла) „21" Листопаду міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Фурсенко Онуфрій Петрович
ителя с Токарі
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 2. Складено „25" Листопаду місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Бориса Григорьев.
ль, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)
ер (ла) „24" Листопаду міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Ткаченко Григорій Тимофеевич
ителя село Токарі Сумщайону
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 3. Складено „26" Листопаду місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Сирица Павло Осипович
ль, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)
ер (ла) „26" Листопаду міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Кипдюшенко Василь Семенов
ителя с М. Геронимчина
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 4. Складено „12" Грудня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Гуцайленко Яков Антонович
ль, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
ер (ла) „11" Грудня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Гуцайленко Антон Матвієвич
ителя село Токарі Сумщайону
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—50000.

65

№ 45. 1. Складено „21.“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бухарського Сергій Яковл
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21.“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бухарського Яків. Ілліодорович
7. Адреса заявителя село Токарі Сумського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 46. 1. Складено „23.“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моісеенко Федір Тит
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23.“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Моісеенко Іван Федорович
7. Адреса заявителя с Токарі Сумського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)
9. Підпис заявителя Моісеенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 47. 1. Складено „31.“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жуковській Іван Максимов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30.“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Жуковській Єфр. Максим
7. Адреса заявителя село Токарі Сумського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)
9. Підпис заявителя Жуков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5

Герлиг 107

1. Складено „2“ Лютого місяця 1929 р. 45
по батьк. померлого Кравченко Василь Ігнатович
(підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)
„2“ Лютого міс. 1929 року.
заявителя Кравченко Франсій
с. Вторі сумського району Сумс. Окр.
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Дрешун

1. Складено „6“ Лютого місяця 1929 р.
, по батьк. померлого Лантушенко Влас Назарович
(підкреслити) 4. Вік 43. (скільки повних років має)
„6“ Лютого міс. 1929 року.
ім'я заявителя Циганенко Михайло
село Вторе сумського району Сумск. Окр.
мерт: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Дрешун

52

1. Складено „8“ Лютого місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Гороска Дмитровна
жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
ер (ла) „8“ Лютого міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Сергієнко Василь
ника с. Вторі Сумського району Сумс. Окр.
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Дрешун

1. Складено „10“ Лютого місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Єрмоленко Марфа Трохимовна
жінка (підкреслити). 4. Вік 29 (скільки повних років має)
мер (ла) „10“ Лютого міс. 1924 року.
ге й ім'я заявителя Єрмоленко Максим
заявителя с. Вторі сумського район Сумск. Окр.
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Дрешун

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

66

108

№ 5

1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лазаренко Віра Фед
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрибченк Фросія
7. Адреса заявителя С. Старе сумск. рай. Сумс. ок
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (
ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6.

1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаєлінченко Гриська Заха
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гаєлінченко Андрій
7. Адреса заявителя С. Старе Сумського району Сумс.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на
ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 19 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малашій Микола Фед
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Малашій Федір.
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва
ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 23 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Молотенко Ванька Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 72 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 22 “ Лютого міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Д
7. Адреса заявителя С. Старе сумського району Сумс. ок
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й
ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]

1. Складено „ 24 “ Лютого місяця 1929 р. 46
по батьк. померлого Лимаренко Митро Іванов
(підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)
(ла) „ 24 “ Лютого міс. 1929 року.
ім'я заявителя Лимаренко Іван.
вителя С. Старе сумського району Сумс. Окр.
ваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Юсим

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Малашій Галина Михайлов
жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)
р (ла) „ 5 “ Лютого міс. 1929 року.
ій ім'я заявителя Малашій Михайло
вителя С. Старе сумського району Сумск. Окр.
ваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Юсим

Малашій

1. Складено „ 12 “ Березня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Резніченко Мелашка Петрівна
жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
р (ла) „ 11 “ Березня міс. 1929 року.
ій ім'я заявителя Резніченко Фросот
вителя С. Старе сумського району Сумск. Окр.
ваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Юсим

Резніченко

1. Складено „ 24 “ Березня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Лаврік Марія Іванівна
жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)
мер (ла) „ 24 Березня міс. 1929 року.
ер й ім'я заявителя Лаврік Іван.
явителя С. Старе сумського і округи
ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Юсим

Лаврік

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 13

1. Складено „23" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Абрасімов Іванн Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „23" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Абрасімов Іван.
7. Адреса заявителя с. Старе сум. рай і окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Абрасімов І. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 14

1. Складено „25" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стрельченко Тимофій Дмитр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „25" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стрельченко Григорій Тимофій.
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Г. Ст. Стрельченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 15

1. Складено „29" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ермоленко Пистим Вас
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „29" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ермоленко Максим
7. Адреса заявителя С. Старе сум рай і окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М Ермоленко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 16

1. Складено „30" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Молотенко Іван Михайл
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „29" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Молотенко Михайло
7. Адреса заявителя С. Старе Сумського району Сум. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Молотенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2 5—

112

109

1. Складено „30" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чубур Сергій Тимофій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „29" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борщенк Дмитр Якович.
7. Адреса заявителя с. Старе сумськ рай і окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Борщенк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено „6" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Резніченко Гріцько Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „6" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Резніченко Тимофій
7. Адреса заявителя с. Старе Сумськ. рай. і окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Резніченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

54

1. Складено „25" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Молотенко Іван Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „20" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Молотенко Михайло
7. Адреса заявителя С. Старе сумрай і округи.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Молотенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено „30" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стрельченко Федір Савелович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „29" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стрельченко Савелій
7. Адреса заявителя С. Старе Сумського рай. Сумської округ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Стрельченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Ст АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21

1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стрілочник Сашко Савел
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стрілочник Савел
7. Адреса заявителя с. Старе Сумського району і окру
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на ментів)
9. Підпис заявителя Стрілченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 11 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назаренко Микола Пили
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Назаренко Настя
7. Адреса заявителя с. Старе Сум. раї і окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на ментів)
9. Підпис заявителя Заступник Назарен
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23.

1. Складено „ 14 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Теліженко Іван Романови
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Теліженко Роман.
7. Адреса заявителя Село Старе
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)
9. Підпис заявителя Теліженко Р.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24.

1. Складено „ 29 “ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приходько Михайло Сергіов
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Приходько Іван.
7. Адреса заявителя с. Старе Сумського району Сум. Округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) утопився в колодязі
9. Підпис заявителя Приходько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Сс АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня зам. № 2

110

1. Складено „ 6 “ Липня місяця 1929 р. 48.
по батьк. померлого Приходько Параска Прокопівна
(підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
(ла) „ 5 “ Липня міс. 1929 року.
заявителя Приходько Іван.
Старе Сумського району Сумської окр.
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Приходько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Фрищ

6

1. Складено „ 10 “ Липня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Бульчешко Іван Іванович
(підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)
(ла) „ 10 “ Липня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Бульчешко Іван.
Старе Сумського району Сум. Окр.
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Бульчешко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Фрищ

1. Складено „ 18 “ Липня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Ермоленко Яків Іванович
(підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)
(ла) „ 18 “ Липня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Ермоленко Іван.
Старе сум. раї та окр.
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Ермоленко Яків
Ермоленко І.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Фрищ

28

1. Складено „ 18 “ Липня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Лимаюк Оникій Григорович
(підкреслити). 4. Вік 4р-29 (скільки повних років має)
(ла) „ 17 “ Липня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Лимаюк Емілодії
Старе Сумського раї та окр.
мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
Т. Лимаюк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Фрищ

Форма № 20. Сс АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 29

1. Складено „19“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Перепелиця Трофим Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Перепелиця Михайло
7. Адреса заявителя с. Стара Сумрай та Округ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Перепелиця
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 30

1. Складено „23“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лаврик Володимира Федорова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лаврик Володимир Федорович
7. Адреса заявителя с. Стара Сумрай та Округ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лаврик
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 31

1. Складено „25“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бульменкова Христина Кріскентьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бульменкова Христина Кріскентьевна
7. Адреса заявителя с. Стара Сумрайон і округ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бульменко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 32

1. Складено „25“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воробєв Яків Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Воробєв Яків Петрович.
7. Адреса заявителя с. Стара Сумрайон і округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—

111

1. Складено „14“ Серпня місяця 1929 р. 49
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малашей Гаврил Федорович Приворовье
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14“ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Малашей Гаврил Федорович
7. Адреса заявителя с. Стара Сум. р-ону і округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сербій
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

1. Складено „27“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хомицька Олена Миколаевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хомицька Уляна Олексіевна
7. Адреса заявителя с. Стара Сум. р-ону Сум. округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хомицька
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Сербій

1. Складено „15“ вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лаврикова Вера Іванова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лаврик. Іван. Федор.
7. Адреса заявителя Агрон. Жительства при Старосільс. Сред.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лаврик Іван
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Сербій

1. Складено „29“ вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Теліженко Левко Митрієв.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Теліженкова Марія Левонт.
7. Адреса заявителя с. Стара Сум Р-ону
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Теліж
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Сербій

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 37

1. Складено „16“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коровяєва Параска Ол...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ Вересня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коровін Олександр Микол...
7. Адреса заявителя с. Старе Єрки Дайон (район)
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Коровін
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 38

1. Складено „27“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тиш. Іван. Семенович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ Жовтня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зінченко Іван Тимофійович.
7. Адреса заявителя х. Милєєвки при Старосільск. с/раді
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Большакова Зінька №5
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 39

1. Складено „27“ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лупикина Софія Ту...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ Жовтня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лупиков Андрій Трохим...
7. Адреса заявителя х. Грековий Старосільської с/ради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лупиков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „2“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хоменця Петро Василь...
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „4“ листопаду місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хоменця Василь Матвійович
7. Адреса заявителя с. Старе Єрки Дайону
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хоменця В.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—...

112

1. Складено „17“ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бориценко Микола Євстафій...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ листопада місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бориценко Іван Захарович
7. Адреса заявителя с. Старе Єрки Дайону
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „3“ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шинкаренко Ірина Дмитрієвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „3“ Листопада місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шинкаренко Тихон Савович
7. Адреса заявителя с Старого суду району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

43

1. Складено „6“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Висенкова Олена Ів...
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „4“ Грудня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Висенкова Іванасій Федорович
7. Адреса заявителя х. Грековий Старосільської с/ради Суми Району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

44

1. Складено „15“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Житро Никонорович Коровай
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14“ Грудня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коровай Никонор Трохимович
7. Адреса заявителя Сільр. Старе Суми район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—20000.

№ 45 1. Складено „15“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антонина Тимофеєв Лавр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „8“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лаврик Фролин Сафайлов
7. Адреса заявителя с. Старое Сум. р-на
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лаврик
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 46 1. Складено „19“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чубур Гордей Жикитович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „26“ Серпн міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Штанєв Кирило
7. Адреса заявителя с. Старого
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 47 1. Складено „23“ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лозовой Гапка Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) народився 1929 р. 26/
5. Коли помер (ла) „23“ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лозовой Василь іванович
7. Адреса заявителя с. старе сум Район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лозовой В.
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 48 1. Складено „24“ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоусова Параска Ми
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „24“ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Лука Іванович
7. Адреса заявителя с. Старе Сум Район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Білоус Л.
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

113

№ 1. Складено „30“ Грудня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лавник Олена Поліхар
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „29“ грудня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Лаврик Поліхар Авраамов
Адреса заявителя с Старое Сум район
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя П. Лаврик
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 1. Складено „31“ Грудня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малайдій Михаил Семенов
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 дек. (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „6“ Січня міс. 1926 року.
Прізвище й ім'я заявителя Малайдій Овчиц Степан
Адреса заявителя с Старое Сум
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Малайдій Овчиц
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

(написати чи від хліборобства? А як ні, ... роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
до Совєтської господарства.

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
Господарював в себе.

ище й ім'я заявителя Мифтик Іоган
заявителя с. Шишківке
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
)
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

4. 1. Складено „9“ Лютого місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Ярова Домаха Павлівна
ік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років мав)
помер (ла) „9“ Лютого міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Яровий Онисим
са заявителя с. Шишківке
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
)
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

72

№ 53

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лимишина Домка Гав
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя с Старо
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 54

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назаренко Іван Митр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Назаренко Дем'ян Іван
7. Адреса заявителя Стара Старо
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 47

1. Складено „ 23 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лозовой Галина Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) народилась 1929 р. 26/
5. Коли помер (ла) „ 23 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лозовой Василь Іванович
7. Адреса заявителя с. старе суми Ворожу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лозовой В.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „ 24 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоусова Параска Климен
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Лука Іванович
7. Адреса заявителя С. Стара Суми Ворож
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Білоус Л.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

13

1

у. с. р. р.
РОДНІЙ
РІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Гайвинській сільраді (виконкомі) Кн. № 11424
Сумського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня січня місяця 1929 р.
записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або ого-
ший за померлого по суду? Напрямб. ні Повно дядько.
ище й ім'я того, хто помер? Чоловіч.
стати (чоловіч. чи жіноч.)? Вісімдесят
скільки повних років мав од народження) 80 років.

ля дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Липня міс
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ 26 “ рок. та матері „ 24 “ років.

и помер (ла) 1929 р. січня місяць 18. день.
постійно жив: Сумської округа Сумського район.
о (або хутір) Напрям. або місто — вул. — № буд. —
що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
Вдома
бональність Селянин
здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько
здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,
якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
Ід Совєтом Господарства.
працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
Господарив в себе.

ще й ім'я заявителя Шпичій Тома
заявителя с. Шпилівка
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ів)
ис
ителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Шкуратяк

4.
1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.
ще, ім'я, по батьк. померлого Ярова Домаха Павлівн
ік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років мав)
помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Ярий Олексій
та заявителя с. Шпилівка
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ів)
ис
ителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Шкуратяк

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 53

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лимишина Ганна Гав
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя с Старого
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лимишина
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 54

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назаренко Іван Митр
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Назаренко Демян Іванович
7. Адреса заявителя с. Старе
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 47

1. Складено „ 23 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лозовой Гапка Васил
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) народився 1929 р. 26/
5. Коли помер (ла) „ 23 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лозовой Василь Іванович
7. Адреса заявителя с. старе суми Ямінь
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лозовой В.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „ 24 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоусова Параска Ми
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Лука Іванович
7. Адреса заявителя с. Старе Суми Ямінь
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Білоус Л.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

у. с. р. р.
РОДНІЙ
РІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Гайвинській сільраді (виконкомі) Кн. № 11424
Сумської району Сумі округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня січня місяця 1929 р.
записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або ого-
лий за померлого по суду?
ище й ім'я того, хто помер? Лозовий Гаврило Гнатович.
стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.
скільки повних років мав од народження) 8 років.

я дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Липень міс
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ 26 “ рок. та матері „ 27 “ років.

и помер (ла) 1929 р. січня місяць 18. день.
постійно жив: Сумської округа Сумі район.
о (або хутір) Лозовий або місто — вул. — № буд. —
що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
Вдома
іональність Українець Як не сам, то хто саме утримував? Батьки
здобував прожиток сам? ні
здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні,
якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
Від Селянства господарства.
працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
Господарив в себе.

це й ім'я заявителя Лозовий Гнат
а заявителя с. Шилівка
ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
)
ця
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Шкуратяк

4. 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.
це, ім'я, по батьк. померлого Яцова Домаха Павлівна
іх, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років мав)
помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.
це й ім'я заявителя Яцовий Онисій
са заявителя с. Шилівка
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ів)
ис
теля
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Шкуратяк

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

74

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ——— б) коли він одружився(лася)? ——— в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ——— г) дітей від цього шлюбу народилося ——— д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців ——— дівчат „ ——— “ та крім того скільки ще повнолітніх ———

15. Причина смерти Від старості

Лікарська посвідка про смерть № немає.

Прізвище й ім'я заявителя Микицюк Василь Васильович

Адреса заявителя с. Микицюк Зі Вибиківської

Назва й №№ документів Довід о реєстрації не маємо.

Особливі уваги

Підпис заявителя Микицюк В.В.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

5. Коли помер (ла) „23“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лозовій Василь Іванович

7. Адреса заявителя с. Старе Село Теліжу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лозовій В.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „24“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоусова Параска Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „24“ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Лука Іванович

7. Адреса заявителя С. Старе Село Теліжу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білоус Л.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ст. Вибиківській сільраді (виконкомі) Кн. № 115 25

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Лютого місяця 1929 р.

Чи записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ні

Прізвище й ім'я того, хто помер? Микицюк Василь Опанасович

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

Скільки повних років мав од народження) 7 років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1922 рік Листопад 10 міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або остання в) вік батька „ 29 “ рок. та матері „ 27 “ років.

Де помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 10 день.

Де постійно жив: Ст. Вибиківській округа Фастівській район.

Місто (або хутір) Микицюк або місто — вул. № буд.

Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в своєму домі

Національність українець Як здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, в якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Жив від хліборобства

Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Жив у Батька Дома

Прізвище й ім'я заявителя Микицюк Іван

Адреса заявителя с. Микицюк

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Шкуратяк

4.

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярова Домаха Павлівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Яровий Опанас

Адреса заявителя с. Микицюк

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Шкуратяк

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітничий у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Не відома

Лікарська посвідка про смерть № Немає

Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Олексій Іванович
Адреса заявителя хутір Микитів 7. Вінницької окр.
Назва й №№ документів Заява про реєстрацію

Особливі уваги не маєтка

Підпис заявителя О. Ткаченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

5. Коли помер (ла) „27“ грудня місц. 1927 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лозовой Василь Іванович
7. Адреса заявителя с. Старе Село Вінниц округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лозовой В. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „24“ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоусов Параска Микитівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ грудня місц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Лука Іванович
7. Адреса заявителя с. Старе Село Вінниц округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білоус Л. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

116

1. Складено „6“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ильченко Василь Миколаєвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „3“ Лютого місц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ильченко Олексій
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „7“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кіщук Ганна Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7“ Лютого місц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кіщук Петро
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

188

1. Складено „7“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гладченко Оксентій Євстафійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6“ Лютого місц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гладченко Роман
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „9“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярова Домаха Павлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9“ Лютого місц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яровий Олексій
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітничий у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли він одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців — дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Не відома

Лікарська посвідка про смерть № немає

Прізвище й ім'я заявителя Тимошенко Олексій Іванович

Адреса заявителя Хутір Миколаївка 7. Вільшанської сіл. Рад

Назва й №№ документів Заява про реєстрацію

Особливі уваги не маєтся

Підпис заявителя О. Тимошенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

13

1.

5. Коли помер (ла) „27“ грудня місяця 1927 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лозовой Василь Іванович

7. Адреса заявителя с. Старе Суми Деїну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лозовой В.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „24“ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоусова Параска Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „24“ грудня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Лука Іванович

7. Адреса заявителя с. Старе Суми Деїну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білоус Л.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

116

1. Складено „6“ Лютого місяця 1929 р.

Ім'я, по батьк. померлого Ильченко Василь Миколайович

Вік (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років мав)

Помер (ла) „3“ Лютого міс. 1929 року.

Ім'я заявителя Ильченко Олексій

Адреса заявителя с. Шишківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Шкуратов

1. Складено „7“ Лютого місяця 1929 р.

Ім'я, по батьк. померлого Ріпка Ганна Пилипівна

Вік (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років мав)

Помер (ла) „7“ Лютого міс. 1929 року.

Ім'я заявителя Ріпний Пилип

Адреса заявителя с. Шишківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Шкуратов

788

1. Складено „7“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гладченко Оксютка Євстафієвич

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)

Помер (ла) „6“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гладченко Роман

Адреса заявителя с. Шишківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Шкуратов

4.

1. Складено „9“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярова Домаха Павлівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років мав)

Помер (ла) „9“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Яровий Олексій

Адреса заявителя с. Шишківка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Шкуратов

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

№ 5

1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денишко Пилипко Ми
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Денишко Сашко
7. Адреса заявителя с. Шишівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григоличенко Тетяна Ів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Григоличенко Федько
7. Адреса заявителя с. Шишівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 12 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипаченко Семен Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипаченко Петро
7. Адреса заявителя с. Шишівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Индиков Иван Макарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Индикова Мирона
7. Адреса заявителя с. Шишівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) від простуди
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Сз АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

117

1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 1929 р.
2. по батьк. померлого Солошенко Фомина
3. (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. „ 18 “ Лютого міс. 1929 року.
6. ім'я заявителя Солошенко Марк
7. с. Обухи
8. мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
від простуди
9. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 24 “ Лютого місяця 1929 р.
2. ім'я, по батьк. померлого Шевченко Иван Иванович
3. ника (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. (ла) „ 23 “ Лютого міс. 1929 року.
6. і ім'я заявителя Шевченко Иван
7. явителя с. Шишівка
8. мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
від простуди
9. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 24 “ Лютого місяця 1929 р.
2. ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Василь Степанович
3. жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. мер (ла) „ 24 “ Лютого міс. 1929 року.
6. я й ім'я заявителя Ткаченко Олександр
7. заявителя г. Київ
8. уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
від старості
9. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

12

1. Складено „ 27 “ Лютого місяця 1929 р.
2. ще, ім'я, по батьк. померлого Мінчик Наталя Павлівна
3. ть, жінка (підкреслити). 4. Вік 44 (скільки повних років має)
5. омер (ла) „ 26 “ Лютого міс. 1929 року.
6. ще й ім'я заявителя Мінчик Макар
7. а заявителя с. Шишівка
8. ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ла) від простуди
9. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Сз АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6000.

78

№ 13

1. Складено „ 28 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пісна Марія Василь
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Умів (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пісний Василь
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від простуди
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солончик Антон Григор
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1-2м. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Солончик Гриць
7. Адреса заявителя с. Обухи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя Солончик
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 9 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Митаренко Лукія Олекс
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ільченко Данило Ант.
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Ільченко Дан. Ант. Лікар не видавав
9. Підпис заявителя Ільченко Д. А.
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демешко Степанида Данил
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демешко Василь
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від старості
9. Підпис заявителя Демешко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіяк-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

118

1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ульченкова Параскева Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Семен
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немає
9. Підпис заявителя Пономаренко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Шкурко

1. Складено „ 19 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гладченко Иван Романович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гладченко Роман
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гладченко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Шкурко

1. Складено „ 14 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченков Гаврил Николаевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Пелаг.
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шевченко Пелаг. лічно нами видалена
9. Підпис заявителя Шевченкова
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Шкурко

1. Складено „ 2 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пелипенко Федора Василькович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пелипенко Павло Трохимович
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Пелипенко Павло лічно нами видалений
9. Підпис заявителя Пелипенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Шкурко

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Кіяк-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 21

1. Складено „ 10 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Титаренко Степан Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Титаренкова Явдоха Степанівна
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Титаренкова Явдоха усно нам відома
9. Підпис заявителя Титаренкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Шкурка

№ 22

1. Складено „ 17 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безвін Павло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Безвін Іван Максимович
7. Адреса заявителя хут. Бизорівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Безвін Іван усно нам відом
9. Підпис заявителя Безвін
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Шкурка

№ 23

1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Титаренко Єлисей Остапович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Титаренко Василь Єлисейович
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Титаренко усно нам відомий
9. Підпис заявителя Титаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Шкурка

№ 24

1. Складено „ 23 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кияшко Іванна Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кияшко Євген Дмитрович
7. Адреса заявителя с. Кияшки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Кияшко Іванна усно нам відома
9. Підпис заявителя Петров
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Шкурка

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3—6

1. Складено „ 10 “ Липня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Онищенко Галина Марковна
жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)
(ла) „ 6 “ Липня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Онищенко Петро Маркович
заявителя с. Шишківка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Онищенко усно нам відома
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Онищенко
Секретар / Реєстратор Шкурка

1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Шевченко Семен Павлович
жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)
(ла) „ 7 “ Липня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Шевченко Феодосій Ураз
заявителя с. Шишківка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Шевченко Феодосій усно нам відомий
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Шевченко
Секретар / Реєстратор Шкурка

24

1. Складено „ 10 “ Липня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шутько Василь Хомич
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 10 “ Липня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Шутько Кирило
Адреса заявителя с. Шишківка
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ментів) Шутько усно нам відомий
Підпис заявителя Шутько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Шкурка

28

1. Складено „ 20 “ липня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Никифор Степанович
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 62 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 20 “ липня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Наталія Кирилівна
Адреса заявителя с. Кияшки
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ментів) Ткаченко усно нам відомий
Підпис заявителя Ткаченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3—60000.

80

120

№ 29

1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамишевський Павлик
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дні (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мамишевська Уляна
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мамишевська лічно нам відомий
9. Підпис заявителя Мамишевська
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тищенко Павло
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тищенко Олексій
7. Адреса заявителя х. Оболонь
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Тищенко лічно нам відомий
9. Підпис заявителя Тищенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 16 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурлишко Іван Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурлишко Ольга
7. Адреса заявителя Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Бурлишко лічно нам відомий
9. Підпис заявителя Бурлишко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ушкалюков Кипрій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ушкалюкова Наталя Андріївна
7. Адреса заявителя Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ушкалюкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 365—60000.

1. Складено „ 13 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гудзюков Макар Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гудзюк Макар Дмитрович
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Гудзюк лічно нам відомий
9. Підпис заявителя Гудзюков.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 17 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семеряд Ганна Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семеряд Степан Захарович
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Семеряд лічно нам відомий
9. Підпис заявителя Семеряд
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 20 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Олександр Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Ірина Дмитрівна
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шевченко лічно нам відомий
9. Підпис заявителя Шевченко Ірина
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 36

1. Складено „ 5 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сребняк Шатько Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 14 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сребняк Степан
7. Адреса заявителя с. Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3—60000.

№ 37

1. Складено „ 5 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шиць Митрій Панкеєв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мирай Гонтій Никитович
7. Адреса заявителя с Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мирай стало нам відомим
9. Підпис заявителя Мирай
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 38

1. Складено „ 18 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Халимко Мар.Я
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Халимко Данило Вас
7. Адреса заявителя х Вир
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 39

1. Складено „ 26 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шутько Митро Остапович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шутько Остап Василович
7. Адреса заявителя х Колонтаєвський
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шутькове мертвонароджене було
9. Підпис заявителя Шутько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „ 1 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Іван Остапович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Іван Остапович
7. Адреса заявителя Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шевченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

134

1. Складено „ 5 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сальнікова Марія Костянтинівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сальнікова Марія Костянтинівна
7. Адреса заявителя с Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Сальнікове мертве дитя було
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 10 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шишкін Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шишкін Іван Іванович
7. Адреса заявителя с Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шишкіне мертве дитя було
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 13 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колонтаєвський Юрій Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колонтаєвський Олександр
7. Адреса заявителя с Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Колонтаєвське мертве дитя було
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

44

1. Складено „ 24 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурлика Валентин Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурлик Гринько Семенович
7. Адреса заявителя с Шишківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бурлик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

82

№ 1

1. Складено „ 15 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипаченков Прокоп
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скрипаченко Шакар Петр
7. Адреса заявителя Шепетівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 16 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Марія Тихо
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 дня (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Павло Олексан
7. Адреса заявителя с. Пономаренки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 20 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сапунчий Митро Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сапунчий Іван Григорович
7. Адреса заявителя с. Мар'янівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

122

1. Складено „ 3 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приходько Степан Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Приходько Олексій Степанович
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Копись видана
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Набольна Марія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Павло Платонович
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Копись видана
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондарчик Ганна Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондарчик Ганна
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

4

1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаєнковченко Ганна Кирилівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гаєнковченко Павло
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Копись видана
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1

1. Складено „ 13 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скитаченков Кирило
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скитаченко Шикар Петр
7. Адреса заявителя Шепетівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 16 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Марія Павл
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Павло Онисимов
7. Адреса заявителя х. Пономаренків
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 20 “ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сивицький Митрій Георгович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сивицький Іван Георгович
7. Адреса заявителя х. Мирне Сивицький
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

922

1. Складено „ 3 “ Січня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Приходько Степан Петрович
(підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)
(ла) „ 3 “ Січня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Приходько Олексій Степанович
вителя см. товаришка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Книгу видано
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Назолина Марія
жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
мер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Лищенко Павло Платонович
явителя см. товаришка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Книгу видано
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.
ще, ім'я, по батьк. померлого Бондарина Лилія Степанівна
вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
ий помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Бондарина Ксенія
еса заявителя см. товаришка
обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
тів)
пис вителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

4

1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.
ще, ім'я, по батьк. померлого Білоцерковченко Ісаія Корнійович
вік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)
ий помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Білоцерковченко Павло
еса заявителя см. товаришка
обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
тів) Книгу видано
пис вителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

84

123

№ 5

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осадчий Прохор Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дяченко Пав[illegible]
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Витяг видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Сергій
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Витяг видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 19 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хоменко Георгій Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Міщенко Дмитро Данилович
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Витяг видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 21 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Галина Опанасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 25 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Степан
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Витяг видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000.

1. Складено „ 25 “ Січня місяця 1929 р.
по батьк. померлого Кобильська Параска
(підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
(ла) „ 25 “ Січня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Кобильський Семен
ителя с. Іванівка
ваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Витяг видано
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Бухацова Варвара Іванівна
жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
мер (ла) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Гур'янець Тимін
заявителя с. Іванівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Витяг видано
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.
ще, ім'я, по батьк. померлого Майсенко Олександра Федорівна
, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
омер (ла) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Майсенко Михайло
я заявителя с. Іванівка
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Витяг видано.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

12

1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.
звище, ім'я, по батьк. померлого Бондаданова Марія Тимофіївна
овік, жінка (підкреслити). 4. Вік 78 (скільки повних років має)
ий помер (ла) „ 31 “ Січня міс. 1929 року.
звище й ім'я заявителя Шамрай Павло
реса заявителя с. Іванівка
обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
нтів) Витяг видано
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.000.

85

№ 13

1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Микола Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дворніченко Іван
7. Адреса заявителя сл. Шишаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яременко Меланія Яковлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єременко Петро
7. Адреса заявителя сл. Шишаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербинська Прісья Тарасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Щербинський Іван
7. Адреса заявителя сл. Шишаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченко Андрій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Григорій
7. Адреса заявителя сл. Шишаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

124

1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яровенко Яків Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яровенко Полагнія
7. Адреса заявителя сл. Шишаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горченко Тимофій Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Горченко Іван
7. Адреса заявителя сл. Шишаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаркушенко Ольга
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Бездітна (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гаркушенко Захар
7. Адреса заявителя сл. Шишаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 12 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пархоменко Іван Данилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пархоменко Іван
7. Адреса заявителя сл. Шишаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

86

№ 21

1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сребненко Прісько Терентьєв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сребненко Петро
7. Адреса заявителя сл. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Катерина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Іван
7. Адреса заявителя сл. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „ 18 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Міроненко Аврурій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Площенко Микола
7. Адреса заявителя сл. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „ 19 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котлярченко Явдоха Кузьмінічна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 66 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Котлярченко Гапій
7. Адреса заявителя сл. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

125

1. Складено „ 22 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деніщенко Васил Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Деніщенко Олексій Васильович
7. Адреса заявителя сл. Іванівка, Сумщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Випис видано
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 22 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Площенко Меланка Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Площенко Іванна Герасимовна
7. Адреса заявителя сл. Іванівка, Сумщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 25 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяченко Йосип Єфосович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дяченко Микола Йосипович
7. Адреса заявителя сл. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 26 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гіловоученко Павло Гавилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 1/2 см. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гіловоученко Павло Гавилович
7. Адреса заявителя сл. Іванівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

87

126

№ 29

1. Складено „ 28 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Микола Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Степан Тимофович
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кравченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасименко Олександр Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Герасименко Кузьма Іванович
7. Адреса заявителя с. Юнашівка, Сумської округ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Герасименко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнівіш Максим Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рубльов Іван Павлович
7. Адреса заявителя с. Юнашівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Рубльов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панченко Роман Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Панченкова Федора Романівна
7. Адреса заявителя с. Юнашівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Панченко Федора Романівна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобильченко Марія Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кобильський Петро Іванович
7. Адреса заявителя с. Юнашівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Петро Кобильський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сауко Параска Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сауко Федор Степанович
7. Адреса заявителя с. Юнашівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Войко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

35

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глушкова Ірина Марківна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Панащенко Іван Маркович
7. Адреса заявителя с. Юнашівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Панащенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

36

1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бенрик Ірина Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бенрик Іван Конституцінович
7. Адреса заявителя с. Юнашівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Смерть — старечого спорахи
9. Підпис заявителя Мелісьменний
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бенрик

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 37

1. Складено „15" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Весенко Василь Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Степан Данилович
7. Адреса заявителя с. Юнашівка Сумського округу
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Котенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 38

1. Складено „21" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипотінченко Кондрат Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борейко Данило Петрович
7. Адреса заявителя с. Юнашівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Д. Борейко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 39

1. Складено „21" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Ксенія Іосипівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 89 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Микола
7. Адреса заявителя с. Юнашівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Пономаренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „22" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федоров Олександр Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федорова Мотря Петрівна
7. Адреса заявителя с. Юнашівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Федорова. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

127

1. Складено „22" Березня місяця 1929 р.
2. ім'я, по батьк. померлого Лемешенко Олександра Федорівна
3. (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
4. (ла) „19" Березня міс. 1929 року.
5. ім'я заявителя Лемешенко Федір
6. ителя с. Юнашівка.
7. уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
8. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

2

1. Складено „23" Березня місяця 1929 р.
2. ім'я, по батьк. померлого Палащенко Василь Миколайович
3. жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
4. мер (ла) „19" Березня міс. 1929 року.
5. ім'я заявителя Палащенко Микола
6. заявителя с. Юнашівка
7. уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
8. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Пономаренко

3

1. Складено „23" Березня місяця 1929 р.
2. ище, ім'я, по батьк. померлого Лемешенко Павло Іванович
3. ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)
4. помер (ла) „22" Березня міс. 1929 року.
5. ище й ім'я заявителя Усенко Федір Самойлович
6. еса заявителя с. Юнашівка
7. аткові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ докуа)
8. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Усенко

44

1. Складено „25" Березня місяця 1929 р.
2. вище, ім'я, по батьк. померлого Сауло Василь Прокопович
3. ловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)
4. ли помер (ла) „25" Березня міс. 1929 року.
5. ізвище й ім'я заявителя Сауло Галина Антонівна
6. реса заявителя с. Юнашівка Сумського округу
7. собливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
8. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Підпис заявителя Г. Сауло.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

89

№ 46

1. Складено „27" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ступаленко Василь Кирилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ступаленко Лист Васильовна
7. Адреса заявителя сл. Гоголівка Сумського
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ступаленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 47

1. Складено „1" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Химка Даниловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тараненко Павло Семенович
7. Адреса заявителя сл. Гоголівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тараненко Пав.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „2" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гапасенко Федора Андрійовича
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гапасенко Тимофій Семенович
7. Адреса заявителя Гоголівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

128

1. Складено „2" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черевченко Явдоха-
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черевченко Марія
7. Адреса заявителя сл. Гоголівка-
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя не письменна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „4" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калічкіно Явдоха-
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „3" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Калічкіно Олександр Павлович
7. Адреса заявителя сл. Гоголівка-
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Калічкіно
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „4" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гвоздьов Сергій Парамонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „4" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тютарєнко Михайло Корнійович
7. Адреса заявителя сл. Гоголівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тютарєнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „8" Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорокіна Олександра Дмитровича
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7" Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федько Іван Михайлов
7. Адреса заявителя Гоголівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 53

1. Складено „ 13 Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котьколова Марія Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 „ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Котьколов Петро Федор
7. Адреса заявителя Гончакка,
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Котьколов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 54

1. Складено „ 14 „ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченко Антоніна Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Василь Прокорович
7. Адреса заявителя Гончакка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво до Ніяких 2 54.
9. Підпис заявителя Савченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 55

1. Складено „ 16 „ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сердюченко Яків Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Семен
7. Адреса заявителя Гончакка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть 2 52. Запол Пивоки.
9. Підпис заявителя Кононенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 56

1. Складено „ 20 „ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мулицький Семен
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 78 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 „ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мулицький Лука Семенович
7. Адреса заявителя сл. Юлашівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мулицький
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6,000.

129

1. Складено „ 22 „ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Швець Павло Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 „ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Швець Василь Федорович Михайлович
7. Адреса заявителя сл. Юлашівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Швець
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 58

1. Складено „ 26 „ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ступаченко Олександр Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 3 місяці
5. Коли помер (ла) „ 26 „ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ступаченко Антон Карпович
7. Адреса заявителя сл. Юлашівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ступачук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 59

1. Складено „ 27 „ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієнко Уляна Корнійовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 „ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дяденко Іван Михайлович
7. Адреса заявителя сл. Юлашівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дяденко І.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 60

1. Складено „ 29 „ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черниченко Трохим Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 „ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черниченко Микола Трохимович
7. Адреса заявителя сл. Юлашівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Черниченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 61

1. Складено „ 7 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лідія Ларіонова Ревенко
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ревенко Яків
7. Адреса заявителя см. Юнашівка Сумщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Я Ревенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 62

1. Складено „ 8 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Микола Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ворона Григорій
7. Адреса заявителя см. Юнашівка Сумщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ворона
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 63

1. Складено „ 10 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дегтяренко Олена Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дегтяренко Захар Прокопович
7. Адреса заявителя см. Юнашівка Сумщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дегтяренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 64

1. Складено „ 11 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайченко Горпина Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 82 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зайченко Дмитро Тимофійович
7. Адреса заявителя см. Юнашівка Сумщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зайченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

130

1. Складено „ 23 “ Травня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Степаненко Олександр
(підкреслити) 4. Вік 1¼ р. (скільки повних років має)
(ла) „ 22 “ Травня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Бн Панченко Марія
заявителя см. Юнашівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Панченкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 23 “ Травня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Усенко Іван Андрійович
жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
ер (ла) „ 23 “ Травня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Усенко Феодосія Іванівна
заявителя см. Юнашівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Усенкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

67

1. Складено „ 1 “ Червня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Юрченко Григорій Степанович
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
померлого (ла) „ 31 “ Травня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Кобисевий Аркадій
еса заявителя см. Юнашівка
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
тів)
Юрченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

68

1. Складено „ 3 “ Червня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Гріцько
ловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 33 (скільки повних років має)
ли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 1929 року.
ізвище й ім'я заявителя Коваленко Андрій Іванович
реса заявителя с. Могилів Юнашівського району Сумщини Жур
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
нтів)
Підпис заявителя Коваленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

92

131

№ 69

1. Складено „ 10 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корінченко Тимофій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 70

1. Складено „ 13 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тюрлявков Василь Данилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тюрлявков Микола Василькович
7. Адреса заявителя с. Іванівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тюрлявков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 71

1. Складено „ 14 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вакуленко Майя
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ місяця (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вакуленко Уляна
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя не письменна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 72

1. Складено „ 14 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Поповенко Наталка Кирилівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Поповенкій Амурій
7. Адреса заявителя с. Іванівка Сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Поповенк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.000.

1. Складено „ 19 “ Червня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Фоміна Марія
жінка (підкреслити) 4. Вік 3½ місяця (скільки повних років має)
(ла) „ 19 “ Червня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Фоміна Гапа
явителя с. Іванівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Фомина
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 22 “ Червня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Гецурин Дмитро Петрович
жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
(ла) „ 22 “ Червня міс. 19 року.
ім'я заявителя Гецурин Петро
явителя с. Іванівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Секретар / Реєстратор
П. Гецур.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС

1. Складено „ 23 “ Червня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Глобіч Явдоха Макарівна
вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)
ли помер (ла) „ 23 “ Червня міс. 1924 року.
ище й ім'я заявителя Глобіч Петро Петр.
реса заявителя Іванівка
бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
тів) посвідка лікаря № 72
пис заявителя Глобіч
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

76

1. Складено „ 27 “ Червня місяця 1929 р.
ізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмуренко Явдоха Гаврилівна
оловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)
оли помер (ла) „ 26 “ Червня міс. 1929 року.
різвище й ім'я заявителя Білоборенко Константин
дреса заявителя с. Іванівка Сумщини
особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ментів)
Підпис заявителя Константин Петр Білоборенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

93

№ 77

1. Складено „29“ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Конорозівського Станіслава
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 дні (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шостакова Наталка сл. Юнашівка
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шостакова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 78

1. Складено „1“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Конопленко Марія Іларіонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Конопленко Софія
7. Адреса заявителя сл. Юнашівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Конопленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 79

1. Складено „2“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нетяга Харитон Мусійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30“ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Нетяга Іван Мусійович
7. Адреса заявителя сл. Юнашівка Куликогорки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Нетяга
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 80

1. Складено „2“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гусєва Антоніна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гусєва Петро
7. Адреса заявителя сл. Юнашівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гусєва Петро
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіяв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3—6000.

132

1. Складено „5“ Липня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Осипенченка Івана Павловича
жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
ер (ла) „4“ Липня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Осипенченко Дмитро Федорович
заявителя сл. Юнашівка Куликогорки
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Семенченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

82

1. Складено „5“ Липня місяця 1929 р.
ще, ім'я, по батьк. померлого Шпилева Наталка Іванівна
к, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
померлого (ла) „27“ Червня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Шпилевой Григорій
та заявителя сл. Юнашівка Куликогорки
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ка) Шпилевой Г.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

83

1. Складено „10“ Липня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Майсенко Галина Гирохимовича
ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
ли помер (ла) „10“ Липня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Майсенко Осипович
реса заявителя сл. Юнашівка
особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ентів)
пис заявителя Майс
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

84

1. Складено „15“ Липня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Халіченко Вепко-Федорович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „15“ Липня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Халіченко Григорій Якович
Адреса заявителя
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ентів)
Підпис заявителя Халіченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіяв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3—6000.

94

№ 85

1. Складено „ 16 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сніпаренко Панько Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сніпаренко Іван Савич
7. Адреса заявителя с. Юшанківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сніпаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 86

1. Складено „ 18 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Зіна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Павленко
7. Адреса заявителя Гриньки с. Юшанківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Павленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 87

1. Складено „ 24 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гур'єва Валентина Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гур'єва Олена
7. Адреса заявителя с. Юшанківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гур'єва Олена пр. не спр. розписалась
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 88

1. Складено „ 27 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курилець Степан Власович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Курилець Фінна Степанівна
7. Адреса заявителя с. Юшанківка Сумщина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ф. Курилец.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніг-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

133

1. Складено „ 29 “ Липня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Даниленко Яків Іванович
інка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років мав)
ер (ла) „ 27 “ Липня міс. 1929 року.
й ім'я заявителя Костенко
явителя Панька Іванович
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Костенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 30 “ Липня місяця 1929 р.
ще, ім'я, по батьк. померлого Мінчев Іван Григорович
к, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
помер (ла) „ 29 “ Липня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Липня Грицьких
са заявителя с. Юшанківка Сумщина
бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Мінчев Г.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 8 “ Серпня місяця 1929 р.
вище, ім'я, по батьк. померлого Приходько Володимир Михайлович
овік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс (скільки повних років мав)
ли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.
звище й ім'я заявителя Приходько Михайло Степан
реса заявителя Юшанківка
обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
нтів) довідка сельради № 91
Підпис явителя Приходько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Вовк

92.
1. Складено „ 8 Серпня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Віктор Іванов
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік год (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 8 Серпня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Карпо
Адреса заявителя Юшанківка
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ментів) довідка сільрад № 89
Підпис заявителя Литвиненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кніг-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

95

№ 93.

1. Складено „ 10 Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біловодченко Марія Павловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Біловодченко Павло
7. Адреса заявителя Юнаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка лікаря 2 90
9. Підпис заявителя Біловодченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 94

1. Складено „ 27 „ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Доценко Володимир Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 „ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сидорця
7. Адреса заявителя с. Юнаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 95

1. Складено „ 28 „ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хоменко Олександра Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 „ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хоменко Федір Якович
7. Адреса заявителя с. Юнаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хоменко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 96

1. Складено „ 29 „ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приходько Борис Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 „ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Приходько Ольга Дмитрівна
7. Адреса заявителя с. Юнаківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Приходько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кнів-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

134

1. Складено „ 30 „ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кужелько Ганна Левонтіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 „ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кужелько Степан Панасович
7. Адреса заявителя с. Юнаківка сумогорщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кужелько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 11 „ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривенко Никіфора Григоровича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 „ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кривенко Степан
7. Адреса заявителя с. Юнаківка сумогорщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кривенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

99

1. Складено „ 13 „ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лемешенко Парасковія Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 „ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лемешенко Матрона Іванівна
7. Адреса заявителя с. Юнаківка Сумогорщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лемешенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

100

1. Складено „ 16 „ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сердюченко Лідія
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 „ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сердюченко Василь
7. Адреса заявителя с. Юнаківка сумщини
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво ч. 26
9. Підпис заявителя Сердюченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кнів-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

96

№ 101

1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Літвінченко Марія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2р. 2м. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кирилова Улита
7. Адреса заявителя с. Іоканичи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 102

1. Складено „ 25 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурдяк Микола
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурдяк Михайло
7. Адреса заявителя с. Іоканичи Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бурдяк Мих
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 103

1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заїка Наталка
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Заїка Людвіга-
7. Адреса заявителя с. Іоканичи.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 104

1. Складено „ 28 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Ліда ісіфівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3р. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Левець Григорій Федорович
7. Адреса заявителя с. Тарасівки Іоканичського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Левець.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2:3—60000.

135 6425

1. Складено „ 30 “ Вересня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Сидорина Ольга павловна
нка (підкреслити) 4. Вік 1½ р. (скільки повних років мав)
р (ла) „ 22/IX “ міс. 1929 року.
й ім'я заявителя
явителя Сидорина
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

6425/102

10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 30 “ Вересня місяця 1929 р.
це, ім'я, по батьк. померлого Пузиїова Катерина-Кириллівна
, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років мав)
омер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Пузиїова Марія
заявителя с. Іоканичи Сумської
ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
а)

Пузиїа.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

7

1. Складено „ 5 “ Жовтня місяця 1929 р.
вище, ім'я, по батьк. померлого Приходько Марія
овік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років мав)
а помер (ла) „ 4 “ Жовтня міс. 1929 року.
вище й ім'я заявителя Приходько Галина
реса заявителя с. Іоканичи
особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
нтів)

Приходько

10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

108

1. Складено „ 9 “ Жовтня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Еременко Явдоха Іонівна
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 8 “ Жовтня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Еременко Гавриїл
Адреса заявителя с. Іоканичи
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ментів) Еременко

Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

97

№ 109

1. Складено „ 16 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Перерослий Левонтій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чумаченко Євина
7. Адреса заявителя с. Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Чумаченковы
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 110

1. Складено „ 18 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стебликова Марія Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стебликова Марія Андріївна
7. Адреса заявителя с Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Стебликова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 111

1. Складено „ 18 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шведська Прасковія Васильевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Швец Григорій Олександрович
7. Адреса заявителя с Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Швець
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 112

1. Складено „ 18 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рапитлинська Ганна Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рапитлинська Пантелеймон Ефремович
7. Адреса заявителя с Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-3—60000.

136 1516

1. Складено „ 21 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скиба Зіна Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р 6 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скиба Сергій Іванович
7. Адреса заявителя с Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Скиба
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ 21 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Геращенко Михайло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Геращенко Йосип Іванович
7. Адреса заявителя с Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Геращенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 115

1. Складено „ 24 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Семен Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Михайло Семенович
7. Адреса заявителя с Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кравченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 116

1. Складено „ 25 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Томашівську Ілля Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грамотенко Микита Данилович
7. Адреса заявителя с Іванівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Грамотенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-3—60000.

№ 117

1. Складено „25" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Семен Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Семенова Павлівна
7. Адреса заявителя с. Жаботин
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А. Шевченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 118

1. Складено „28" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лищенко Оксана Йосипівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лищенко Гриць Васильович
7. Адреса заявителя с. Жаботин Сумськ. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лищенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 119

1. Складено „29" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобченко Володимир Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кобченко Петр Іванович
7. Адреса заявителя с. Жаботин
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кобченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 120

1. Складено „31" Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шаповал Борис
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „31" Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гнаденко Владимир
7. Адреса заявителя м. Ромодан
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гнаденко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2:5—66000.

138

1. Складено „2" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макарова Ніна Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Макаров Федор Панкратійович
7. Адреса заявителя с. Жаботин
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Макаров
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

122

1. Складено „13" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лищенко Іван Макарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лищенко Дмитро Пилипович
7. Адреса заявителя с. Жаботин Сумської Округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лищенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

123

1. Складено „20" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакшенко Сергій Никифорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бакшенко Яків Павлович
7. Адреса заявителя с. Жаботин
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бакшенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

124

1. Складено „25" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Лариса
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Іван Семенович
7. Адреса заявителя с. Жаботин Сумськ. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Степаненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—66000.

№ 125 1. Складено „ 25 „ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гарабедька Ірина
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 „ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Резидент Райан
7. Адреса заявителя с. Ю-Шапівка Лубенс округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Резидент
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 126 1. Складено „ 27 „ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Приходько Малашя Х
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 „ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Приходько Василій Петрович
7. Адреса заявителя с. Ю-Шапівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Приходько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 127 1. Складено „ 29 „ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаркушенко Галина Гурьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 „ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гаркушенко Григорій Никодимович
7. Адреса заявителя с. Ю-Шапівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 128 1. Складено „ 11 „ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капустина Ольга Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 „ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Капуста Сергій Семенович
7. Адреса заявителя с. Ю-Шапівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Капуста
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кінв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

1-7-8 138

1. Складено „ 12 „ грудня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Гладинова Прасковья Макаровна
жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
(ла) „ 11 „ грудня міс. 1929 року.
ім'я заявителя Лимарева Марія
явителя с. Ю-Шапівка
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Лисенкова
0 1. Складено „ 13 „ Грудня місяця 1929 р.
ім'я, по батьк. померлого Літвіненкова Тетьяна Григорьевна
жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
мер (ла) „ 12 „ грудня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Лемешенко Дмитрій Антонович
заявителя с. Ю-Шапівка
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
Лемешенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

31 1. Складено „ 14 „ грудня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Захар Яковлевич
вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 р. (скільки повних років має)
ий номер (ла) „ 13 „ грудня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Павленко Дмитрій Захарович
реса заявителя Сл. Ю-Шапівка
обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
тів)
Підпис Павленко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

132 1. Складено „ 15 „ грудня місяця 1929 р.
ізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончарова Александра Семеновна
оловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 40 (скільки повних років має)
ший номер (ла) „ 14 „ грудня міс. 1929 року.
різвище й ім'я заявителя Гончаренко Наталья Григорьевна
дреса заявителя с. Ю-Шапівка
собливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
нтів)
Підпис заявителя Гончаренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кінв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

100

№ 133

1. Складено „ 18 " Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кармазин Єлисей Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 " грудня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кармазин Микита Єлисейович
7. Адреса заявителя с. Жаботина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кармазин 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 134

1. Складено „ 20 " Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Наталія Єлисеївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 " грудня місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Василь Наталійович
7. Адреса заявителя с. Жаботина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Котенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ /

1. Складено „ 2 " Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипенко Григорій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 " Січня місяця 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пилипенко Катерина Федорівна
7. Адреса заявителя с. Жаботина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Пилипенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 4 " Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клаар Микола Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 84 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 " Січня місяця 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Факультет дерев Загарний
7. Адреса заявителя с. Жаботина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Факультет 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2:5—60000.

13

14

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 139 аркушів
сто тридцять дев'ять

16. 06. 2005 р.

Посада архів і УКіЗ

Підпис

літерій-14а,

№ 133 | 1. Складено „ 18 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карлашук Ганна Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карлашук Микита Ігнатович

7. Адреса заявителя с. Жаркевка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя Карлашук 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 134 | 1. Складено „ 20 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Василь Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котенко Василь Семенович

7. Адреса заявителя с. Жаркевка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя Котенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 1 | 1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипенко Григорій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пилипенко Петро Федорович

7. Адреса заявителя с. Жаркевка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пилип 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

№ 2 | 1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клаар Микола Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 84 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вакуленко Федір Захарович

7. Адреса заявителя с. Жаркевка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вакуленко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2·5—60000.

13

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 139 аркушів

сто тридцять дев'ять

"16" 06 2005 р.

Посада Архів і КСЗ

Підпис

Київ-14 а,