ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

54

Опис №15
справа №321

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про **СМЕРТЬ**

Розпочато "01" січня 1930 року

Закінчено "31" грудня 1930 року

Актові записи

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 195

Держархів Сумської області
Фонд № Р-7720
Оп 15
Ар 321

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

55

Н. Миколаївська рада
Сумського району
Сумської округи
„6" Січня місяця 1930 року

1	Прізвище Гниличенкова Ім'я Марія По батькові Павлівна	№ 1.
2	Помер(ла) „4" Січня місяця 1930 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „2." (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Олександр-Миколаївський Сумського р.
8	Чи здобував проживання сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, осадки чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи не подавав у себе (вдівці)	Досяд
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від простуди ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	

56

Н-Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
15 Січня місяця 1930 року

№ 2.
2

1 Прізвище Багатенко
Ім'я Олександр
По батькові Володимирович

2 Помер(ла) „14" Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10" травня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або в) Вік батька „29" років; Вік матері „38" років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Натягів Сум Району.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки.

9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, служби чи коштами якої, держави) Від хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома) в себе вдома

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від Кашлюку.
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника с. Олександрівка Н-Мих. сіл.

14 Підпис заявника Ткачиков

15 Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А—210×148

57

13	Адреса заявника	с. Ніжчів Н-Михайлівської Ср.
14	Підпис заявника	Калуїв
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Н-Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
„16" Січня місяця 1930 року

№ 3.
3

1	Прізвище	Гриценко
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Миколаєвич
2	Помер(ла) „14" Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „24." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... в) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Артіль ім Інтернаціонал Н-Михайлівської Сом.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від свого заробітку в Артілі.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (характер роботи, а якої роботи, осади чи кошти рідні, держави)	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи числився у себе (архіві)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Больной сердцем (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, єгосшений від суду за померлого	

СтАТ формат А5—210×148.
СтАТ фоомат А.—210×148

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 5

58

Н-Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
16 Січня місяця 1930 року

№ 4.
4

1 Прізвище Шевченко
Ім'я Наталка
По батькові Петровна

2 Помер(ла) 16 Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1½ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... 6) Вік батька "..... років; Вік матері "..... років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Кременчук Н-Михайлівської с/р

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки

9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобством, в якій роботі, своїми чи кошти від кого держав) Від хліборобства

10 Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи був безробітний) У себе дома

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від кашлюку.
(додано лікарську довідку №.....)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника Кременчук Н-Михайлівської с/р

14 Підпис заявника Шорах

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор .....

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А—210×148 "Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. №

59

13	Адреса заявника	с. Кринички Н-Михайлівського р-ну
14	Підпис заявника	П. Шевченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Доук". 1-ша доук. Зам. №

Н-Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 5.
5

29 січня місяця 1930 року

1	Прізвище	Завгородній
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Васильєвна
2	Помер(ла)	29 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 27 » січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або 4. б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 20 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Н-Михайлівка Сумського Району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ботьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлиборобством, а саме роботи, осади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (двір))	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	

60

13	Адреса заявника	Н-Михайлівку Сумського району
14	Підпис заявника	В Завідувач
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Н-Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
27 Лют місяця 1930 року

№ 6.
6

1	Прізвище	Скидан
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Степанович
2	Помер(ла)	26 Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 20 » Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перш, друга, або ____ б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Закулевський.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме роботи, посади чи коштами якої держави)	Від хліборобства
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи перебував у себе (вдівці)	В себе дома.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кивідуум (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

Ст. СтАТ. формат А.—210×148

61

№ 7.
7

1	Прізвище	Голодей
	Ім'я	Восиль
	По батькові	Осипович
2	Помер(ла)	15 Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер(ли) не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Осипо-Гірівка Н-Михайлівського р
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, посади чи коштами якої роботи, держав.)	Від сільського господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи перебував у себе (або ні)	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслить)
12	Зазначити докладно причину смерти — від кору. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, страшний від суду за померлого	
13	Адреса заявника	х. Закуликівський Н-Михайлівського р.
14	Підпис заявника	Сбуда
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

Н-Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
« 16 » Березня місяця 1930 року

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. №

62

13	Адреса заявника	х. Олексендрівка Н. Михайлівської
14	Підпис заявника	Гаєвський
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Ящук
16	Особливі та різні помітки	

Н. Михайлів. рада
Сумського району
Сумської округи
20 „Берез." місяця 1930 року

№ 8
8

1	Прізвище	Товстунов
	Ім'я	Іван
	По батькові	Андрійович
2	Помер(ла) 19 „Березня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 4 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. М. Вільшин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дефтерит. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат А.—210×148

63

13	Адреса заявника	с. М-Вільшин Н. Михайлівка
14	Підпис заявника	Товстун
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. №

м. Михайлівська рада
Охтирського району
Сумської округи
"22" березня місяця 1931 року

№ 8
9

1	Прізвище	Крамарь
	Ім'я	Трофор
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) "22" березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "38" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Охтирський район м. Михайлівка Закрутська Хм
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами родичі, держави)	у хліборобстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (двору))	господарював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Попав під потяг. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений під суду за померлого —	

64

13	Адреса заявника	с. Закупськ Н. Тимайлівськ. р-ну.
14	Підпис заявника	Ф. Гнилер
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ. Сорокаж. А — 210 х 148...

Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

А. Тимайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
"7" Квітня місяця 1930 року

№ 10.
10

1	Прізвище	Толстун
	Ім'я	Дмитрій
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла)	"2" Квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	" " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер ши, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "15" Квітня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або 1. 6) Вік батька "23." років; Вік матері "20." років.	
6	Громадянство	Українське.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської окр. Сумського району Курковщина
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки.
9	З чого жив померший або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Робочий Сумзр.
10	Де працював або служив померший або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Сумської Курковщ.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Воспаление легких (додано лікарську довідку № 14.)
	або підкреслити: мертвонароджений, сгологошений під суду за померлого	

65

13	Адреса заявника	Стинківську Виконкому
14	Підпис заявника	Аполетун.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Гапир
16	Особливі та різні помітки	

Н. Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
23 „ квітня місяця 1930 року

1	Прізвище	Дубинський
	Ім'я	Микола
	По батькові	Васильович
	№	11 / 11
2	Помер(ла) „19. квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 8 місяців (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26" серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або третя? б) Вік батька „ 29 „ років; Вік матері „ 25 „ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Олександрівка Н.-Михайлівської с/р. Сумського району Сумської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами якої держави)	З хліборобства
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автіді)	Господарював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від „Міхаденгесівки" (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, сгоєшений під суду за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

66

13	Адреса заявника	х. Александровка Н.-Михайловской с
14	Підпис заявника	В. Дубенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ГОСТ, формат А — 210×148

Н. Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
"12" травня місяця 1930 року

№ 12.
12

1	Прізвище	Стобун
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Романович
2	Помер(ла) "12" травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "1½ місяці" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не ложивши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "2 січня" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ..... " років; Вік матері "23" " років. 6) Вік батька "27"	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Надточіїв Н. Михайлівськ. ср Сумськ. району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами якої відомства, держави)	з. Сільгосподарства (Хліборобство)
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	Сільське господарство
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) дитина
12	Зазначити докладно причину смерти Кашлюк (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого	

67

13	Адреса заявника	с. Кадлучів Лубенськ. район.
14	Підпис заявника	Стовбун Роман
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Формат А5—210×148

Нова Лимарська рада
сумського району
сумської округи
„30" травня місяця 1930 року

№ 13

1	Прізвище	Гримайло
	Ім'я	Лимон
	По батькові	Семенович
2	Помер(ла)	„30" травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „59" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Олександрівки Нова Лимарського р-ну сумс.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами жив)	самостоятельно (хліборобством)
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого	від ревматизму

68

№ 14.
14

	Н. Михайлівська рада Сумського району Сумської округи	1 Прізвище Шульга Ім'я Едуард По батькові Климович
	"1" червня місяця 1930 року	2 Помер(ла) 31 травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "80" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер ш, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19.... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кришний Сами
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий (з того, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами (яди, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	Всього Сами
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Епілепсія (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Олександрівка Ново Миколаївського р.
14	Підпис заявника	Шульга Едуард Климович
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А.—210×148 "Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	дс Кременський Н-Михайлівської с/р
14	Підпис заявника	Шульга
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Ново Янки сільська рада
Сумського району
Сумської округи
14 " січня місяця 1930 року

1	Прізвище	Гапотченко
	Ім'я	Лукія
	По батькові	Пилипівна
2	Помер(ла)	14 " грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	75 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Новомихайлівської с/р
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сільської книжки № 35
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами (ріллі, держави)	коштами сім'ї
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Працював по господарці
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від старості (додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

15
15

Формат А5—210×148.
„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №
ДТ. Формат А5—210×148.
„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

70

13	Адреса заявника	у Н-Михайлівській
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради Зав. ЗАГС*	*Секретар Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Н-Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
15 Червня місяця 1930 року

№ 16.
16

1	Прізвище	Белецько
	Ім'я	Михайло.
	По батькові	Петрович.
2	Помер(ла)	15 Червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 7 . » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Н-Михайлівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Обпухла. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	Воспаление мозга вид

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

71

13	Адреса заявника	х. Н. Михайлівки
14	Підпис заявника	Чорбанов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ВТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Ново-Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
21 червня місяця 1930 року

№ 17
17

1	Прізвище	Пестиков
	ім'я	Никифор
	По батькові	Семенів
2	Помер(ла) 21 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 64 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українцу
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Ново-Михайлівки сім
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сім
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а/о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	с хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себи дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості (додано лікарську довідку №.....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

72

13	Адреса заявника	х. Михайлівка
14	Підпис заявника	Житар
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Жорнистр — Секретар / Реєстратор Житар
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А.—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Н. Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
7 „Липня" місяця 1930 року

№ 18.
18

1	Прізвище	Столбун
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) „6" липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „58." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жатківів Сум
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від сільгоспробітів
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Всіб Сам
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Після операції. _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

або підкреслити: мертвонароджений

73

13	Адреса заявника	х. Новодів
14	Підпис заявника	Сновбун Домаш.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

№ 19
19

М. Миколаївська рада
Сумського району
Сумської округи
„21" листопада місяця 1930 року

1	Прізвище	Демуденко
	ім'я	Любомила
	По батькові	Федорівна
2	Помер(ла)	„21" листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 2 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. М-Вівськ
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....)	Атрофія
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

74

13	Адреса заявника	с. М-Вільшина
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* [illegible]
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Н-Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
29 „Липня" місяця 1930 року

№ 20.
20

1	Прізвище	Борбухова
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Яківлівна
2	Помер(ла) 29 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „28." травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « 41. » років; Вік матері « 31. » років.	
6	Громадянство	Українське.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Семенівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мі. утрімувач Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від. хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Осипенкодарівка
14	Підпис заявника	І. Пархуха
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Шмер З
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Н. Миколаївка
Сумського району
Округи округи
31 липня місяця 1930 року

№ 21
21

1	Прізвище	Шевченко
	ім'я	Ярина
	По батькові	Петрівна
2	Помер(ла)	30 липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	8. (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 5 місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3. в) Вік батька 42. років; Вік матері 35. років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Кременський
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утрішував батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Кримський
14	Підпис заявника	Швець П.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

№ 22.

Михайлівської ради
Суми району
Сумської округи
26 Серпня місяця 1930 року

1 Прізвище Бурлаш Кузь.
Ім'я Іван
По батькові Миколайович

2 Помер(ла) 25 серпня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 74. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Василівщина
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість. (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

77

13	Адреса заявника	х. Васильевщина Н. Михайловка
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	

Н. Михайлівська рада
Сумського району
Сумської округи
„2" Вересня місяця 1930 року

№ 23
23

1	Прізвище	Барбура
	ім'я	Прісько
	По батькові	Андрійович
2	Помер(ла) „1" Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 70. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	х. Осипенкодрівка Сум
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від землеробства
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від землеробства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат A_5 — 210×148. „Київ-Друк" 1-ша друк. 2-ге

13	Адреса заявника	х. Олександрівка
14	Підпис заявника	Барбухи
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А—210×148 Київ-Друк" 1-ша друк. Зам.

Н. Миколаївська рада
Сумської району
Сумської округи

№ 24
24

1 Прізвище Чумачко
Ім'я Катря
По батькові Прокопівна

2 Помер(ла) „21" Вересня місяця 1930 року

21 "Вересня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « » (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „8" Квітня місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

Громадянство	Українське
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Закупівки
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
З якого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В себе вдома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти від кору
(додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонарод...

79

13	Адреса заявника	х. Заячківка
14	Підпис заявника	Т. Журавльов
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. З

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам.

№ 44 / 25

Н. Михайлівська рада
Вуличного району
Вуличної округи
„ 4 " листопада місяця 19 34 року

1	Прізвище	Торбунік
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Тихонович
2	Помер(ла) „ 3 " жовтня місяця 19 34 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 4 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	арт. ім Інтернаціонал
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Від виснаження (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

80

13	Адреса заявника	III Інтернаціонал
14	Підпис заявника	Тормих тихон
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

Майська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 25
26

„3" травня місяця 1930 року

1	Прізвище	Шатроненкова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Петрофанов.
2	Помер(ла) „2" квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2 місяці (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „8" Вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1-я; б) Вік батька „ 34 " років; Вік матері „ 35 " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумська рода хутор м-Вишні
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	
	або підкреслити: мертвонароджений	

81

13	Адреса заявника	х. ім. Вінниченка
14	Підпис заявника	Шапурко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Гудим — Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

Н. Михайл. рада Сумського району Сумської округи

10 "Липня місяця 1930 року

№ 26 / 27

1	Прізвище	Шульга
	Ім'я	Галина
	По батькові	Тимофіївна
2	Помер(ла)	29 "липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	8 місяц (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "11 Березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька " 30 " років; Вік матері " 26 " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумська рада хутор Надтачанка Критичний
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

82

№ 27.
28

	Н.-Михайлівська ради Єлисаветградського району округи	1 Прізвище Кощій Ім'я Петро По батькові Андрійович
	12 "Липня місяця 1930 року	2 Помер(ла) "12 Липня місяця 19 — року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "4." (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українське.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут. Василівщина
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від дні Городництва
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Вдома Сам
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від Воспаления легких (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Куликівщина
14	Підпис заявника	Кощій
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. "Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. №

83

№ 28.
29

Н. Миколаївська рада
Сумської області району
округи

1 Прізвище Стецура
Ім'я Яків
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „13" Липня місяця 1930 року

„14" липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ або Четвертого б) Вік батька « 28. » років; Вік матері « 28 » років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — хут. Кримський

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Від батьки

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — Від хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — В себе Дома

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — Не відома (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — хут. Васильківський

14 Підпис заявника — Кощій Іван.

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

84

Н. Михай — рада
Сум Міськр — району
— округи

№ 29
30

1	Прізвище	Іваненко
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) « 15 Листоп місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 77 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хут. Ніточів
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами (ріді, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	В себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Хут. Кріпячий
14	Підпис заявника	Мотр
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Дмитр
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ Формат А.—210×148

85

13	Адреса заявника	Хутір Наталівка
14	Підпис заявника	Іванєнко Ганна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Шишор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Н-Миколаївська рада
Сумської області району
округи

№ 30
31

22 „Листопада" місяця 1930 року

1	Прізвище	Іваненкова
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Митрофанівна
2	Помер(ла)	22 Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„9 міс." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" або Зрідний тризнюк місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, 6) Вік батька „37" років; Вік матері „33" років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Наталівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, поседи чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Ми вдома (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

86

13	Адреса заявника	с. Новгів Н. Михайлівська
14	Підпис заявника	Шарікіно
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зак

Н. Михайлівська рада
Сумського району
округи

№ 31
32

1	Прізвище	Сидан
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Степанович
2	Помер(ла) „20" грудня місяця 1930 року	
3	„21" грудня місяця 1930 року	
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „ 3 " (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... "
„ ..... " місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... » років; Вік матері « » років.

5	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Закулевки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від своєї роботи
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від Грипу (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

87

13	Адреса заявника	ж. Закупівки Н. Михайлівської
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Н. Михайлівська рада

Сумського району

округи

29 грудня місяця 1930 року

№ 32 33

1 Прізвище Карпенко

Ім'я Полікарп

По батькові Васильевич

2 Помер(ла) 28 грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 23 » (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

Громадянство	Українець
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Натальєв.
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В себе Дома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Не відомо (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

88

13	Адреса заявника	х. Нотичів 6 Н.-Михайлівської с/р
14	Підпис заявника	Бутенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Ч.-Михайлівська рада
Сумського району
округи

29 грудня місяця 1930 року

№ 33. 34

1 Прізвище Богатенко
Ім'я Пилип
По батькові Остапович

2 Помер(ла) „29" грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 90 " (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ _____ " років; Вік матері „ _____ " років.

Громадянство	Українське
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	дер. Нотичів
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні сини
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Всеє Дома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат А4—210×148. „Київ-Друк". 1-ша друк. Зав.

89

13	Адреса заявника	х. Наталівка, вул. Н-Михайлівська
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

Підлісівська рада
Сумського району
Сумської округи
„1" Вітр місяця 1930 року

№ 1.
35

1	Прізвище	Давидова
	Ім'я	Надежда
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	1 „Вітр місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 5 „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народився „ — „ — місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або — б) Вік батька „ — „ років; Вік матері „ — „ років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Підлісівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (за заробітна, а особливої роботи, особи чи кошти одні, держави)	~~батько~~ від домашнього
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи проживав у себе (вдівці)	Господарював в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — дефтерит — (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, сталось поза судом померлого	

90

13	Адреса заявника	с. Підлісне
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Підлісненська рада
Лубенського району
Київської округи
3 "січня" місяця 19 — року

№ 2
36

1 Прізвище Кузенко
Ім'я Яків
По батькові Гаврилів

2 Помер(ла) "2" січня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "5 днів" (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "31" грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перш, друга, або "перша" в) Вік батька "30" років; Вік матері "28" років.

Громадянство	Українське
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Ботани.
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
У чого жив померлий або той, хто його утримував (хто з боробства, а також якої роботи, своєю чи коштами якої держави)	від хлібобробства дома.
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи він подорожував у себе (адреса)	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти	слабо народження (додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат А.—210×148. Київ-Друк" 1-ша друк. Зав.

91

№ 3
37

1	Прізвище	Грищенко
	Ім'я	Олена
	По батькові	Максимов.
2	Помер(ла)	15 січня місяця 1930 року
4	Вік	64 (скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" _____ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або _____ б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	українс.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Підлісівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував син.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, оседи чи коштами родини, держави)	від хліборобства.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи все подавлював у себе (авізі)	дома господар
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старої старості (додано лікарську довідку № _____)
	або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Київ.
14	Підпис заявника	Жиз
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Підлісівська сільрада
Сумськ. району
Сумської округи
"16" січня місяця 1930 року

СтАТ формат A_5—210×148.
СтАТ формат А—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зак.
„Київ-Друк", 1-ша друк. Зак.

92

13	Адреса заявника	с. Підлісівка
14	Підпис заявника	Ґ Гринцевт
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

рада
району
округи

"26" січня місяця 1930 року

№ 4
38

1	Прізвище	Маковеска
	Ім'я	Домаха
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) "26" січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "30" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство	украін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	арм. ім. Будного. Сумс. р-ну сим.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від хліборобської фма господар.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи іншої роботи, оселі чи коштами держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреси)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Апендіцит. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

Київ. Держ. Ім. Друк. Зам. №

93

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Тарасенкова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Підлісківська рада Сумського району Сумської округи

30 „ січня місяця 1930 року

№ 39

1	Прізвище	Тарасенкова
	Ім'я	Анна
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	30 „ січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 роки " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Підлісківська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні робітника
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (за заробітку, а особливої роботи, особисти чи коштами рідні, держави)	Господарство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе вдома)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дифтерит (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий, потонув, від суду, за померлого	

94

13	Адреса заявника	с. Підлісівська Сум р-ну
14	Підпис заявника	Б ороала
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

Підлісівської ради
Сумського району
Сумської округи
2 11 місяця 1930 року

1	Прізвище	Семенцева
	Ім'я	Оксана
	По батькові	Федоровна
	№	6 / 40
2	Помер(ла)	2 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 28 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш , д уга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійн (назва округи, району, села, міста)	х Новенький Сум. Р. Підлісівської
8	Чи здобував прожито сам, а як не сам, то хто утримував	сама від хліборобства господарював
9	чого жив померлий або той, хто ого утримував (хліборобства, а ч ної роботи, селяни чи кошта ми міді, держави)	
10	е працював або служив помер лий або той, хто його утримував назва підприємства установи, чи г сподарював у себе (адреса)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспаления мозгів. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

Формат А, —210×148.

95

13	Адреса заявника	х Мезенський сільрай Лубенський
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Підлісівська рада
Сумського району
Сумської округи
11 „ Лютого місяця 1930 року

№ 7
41

1	Прізвище	Корякова
	Ім'я	Віра
	По батькові	Сергіївна
2	Помер(ла) 11 „ лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 3 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " — місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — б) Вік батька „ — " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Підлісівка.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, оседи чи коштами родині, держави)	від хліборобства
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (як їхі)	в дома при батьку
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Золіз серця ускарлатина
		(додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, страчений від суду за померлого	

96

13	Адреса заявника	с. Підлісівка
14	Підпис заявника	Кравков
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Підлісівська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 8
42

„15" березня місяця 1930 року

1 Прізвище Андрієнко
Ім'я Іван
По батькові Андрійович

2 Помер(ла) „15" березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „70" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Малолисівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Робітник
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хто бороться, а також якої роботи, осади чи коштами якої відомості держався)	з Заробітку на с/г роботах
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Колгоспник рядовий
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Грипса (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

С.-АТ. Формат А... 210×148

97

13	Адреса заявника	д. Малокирівка
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Піщанівська рада
Сумського району
Сумської округи
„25" ІІ місяця 1934 року

№ 9
43

1	Прізвище	Минат
	Ім'я	Параска
	По батькові	Єфімівна
2	Помер(ла) „25" ІІ місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „3 міс." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вдова
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	Від господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Голід голодна опухлість (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

98

13	Адреса заявника	м. Світловодськ
14	Підпис заявника	за уповноваженого
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Підлісівська рада
Сумського району
Сумської області
"4" березня 19 24 року

№ 80
44

1	Прізвище	Дмитрук
	Ім'я	Павлентій Павлович
	По батькові	
2	Помер(ла) "11" березня місяця 19 ____ року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "65" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька ____ » років; Вік матері « ____ » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Масловівка Сум. району Сум
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від хліборобства
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	Господарює в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від старости (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

САТ. формат А — 210×148 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

99

13	Адреса заявника	г. Луганськ вул.
14	Підпис заявника	г. Ленінград
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Тролисівська рада
Ольшан району
Вінниц округи

№ 11 / 45

1	Прізвище	Лукашова
	Ім'я	Одарка
	По батькові	Трохимівна
2	Помер(ла) „13" березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 60 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ ——— " років; Вік матері „ ——— " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Трудол Новоміськ. Піщано О/р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від колгоспового двора син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами (ренти, держави)	Від колгоспового двора
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від воспаління легких (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

100

13	Адреса заявника	Ковельський Тарасівський с/р.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Київ-Друк. 1-ша друк. Зам. ...

...АТ формат А5—210×148.

Антонівська рада
Сумського району
Сумської округи
"14" березня місяця 19 31 року

№ 12/46

1	Прізвище	Баранова
	Ім'я	Одарка
	По батькові	Пантелеймонівна
2	Помер(ла) "13" березня місяця 19 31 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "64" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер ш, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "..." ...місяця 19...року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ... б) Вік батька "..." років; Вік матері "..." років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Антонівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні - на утриманні сина
9	З чого жив померший бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами відки, держави)	Від хліборобства
10	е працював або служив померший або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вотці)	Чи працює в сина
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ...(додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	Від старості

101

13	Адреса заявника	с. Підгайцівка
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Підгайцівська рада
Сумського району
Сумської округи
„30" Березня місяця 1930 року

№ 13
47

1 Прізвище Шкуматова
Ім'я Ксенія
По батькові Миколаївна

2 Помер(ла) „30" Березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « — » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не дожившіх 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25" січня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або мертва б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 25 » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Підгайцівка Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Господарює в артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від воспалення легких (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	

102

13	Адреса заявника	с. Підгайне Сумської р-ну
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Підгайне рада
Сумського району
Сумської округи
№ 14
48

„6" квітня місяця 19 32 року

1 Прізвище Прадашенко
Ім'я Параска
По батькові Тимофіївна

2 Помер(ла) „13" серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 25 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Підгайне Сумського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	селянство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господар в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від старості (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під судом за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зем.

103

13	Адреса заявника	с. Нарайовка
14	Підпис заявника	Трофимчук
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Нарайовська ряда
Буськ району
Львівської округи
„16" Квітня місяця 19 — року

№ 15
№ 49

1 Прізвище Лукашівська
Ім'я Марія
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) 16 Квітня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 24 » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... "
..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Львівська округа Буський район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами якої відомості, держави)	Хліборобство
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Господарює в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від Кашлю (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

104

13	Адреса заявника	Хвилинь
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Тімлянська рада
Суми району
Сумської округи
„1" Травня місяця 1932 року

№ 16
50

1	Прізвище	Семенец
	Ім'я	Харлантій
	По батькові	Єлісеєвич
2	Помер(ла)	„1" Травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „71 рік" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не дожившим 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Тімлянська Суми району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На рахунку сина Семенця Єлісея
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Проживав вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від Старості (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	

105

13	Адреса заявника	с Підлісівка
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Підлісівська рада
Суджанського району
Курської округи
3. Травня 30 року

№ 17

1	Прізвище	Олейник
	Ім'я	Єгор
	По батькові	Александров
2	Помер(ла)	„3. Травня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 22 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або _____ 6) Вік батька _____ » років; Вік матері « _____ » років.	
6	Громадянство	Український
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Підлісівка Суджанського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами відн. держави)	Від хліборобства
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (двір.))	Господарював в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від паралічу (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілений від суду за померлого	

106

13	Адреса заявника	с. Підгайчики
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Машівська рада
Сумськ району
Сумськ округи
"7" травня місяця 1930 року

№ 18
52

1	Прізвище	Калітаєва
	Ім'я	Ульяна
	По батькові	Васильевна
2	Помер(ла) "7" травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "60" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Н.-Єгорівське Артемівщина Буденого
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син Від хліборобства Господарює в артілі
9	У чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кровотеча від рани. ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат А4—210×148. Київ-Друк" 1-ша друк. Зав

107

13	Адреса заявника	[illegible]
14	Підпис заявника	в квитах.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Тодісівська рада
Сумської району
Сумської округи
"К" травня місяця 1930 року

№ 11
53

1	Прізвище	Тесленко
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Микич.
2	Помер(ла) "Д." травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 30. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "..." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тодісівська Сум. округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (за заробітна, а остан. роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Демобілізувався в армії
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від Сухотки (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, страчений від суду за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зак.

108

13	Адреса заявника	с. Надлацька (Вересаєвський район)
14	Підпис заявника	Козиця
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Коб
16	Особливі та різні помітки	

Надлацька рада
Вересаєвського району
Сумської округи
"11" травня місяця 1930 року

№ 20
54

1	Прізвище	Сахнова
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	"11" травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "23" березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш , друга, або третя б) Вік батька « » років; Вік матері « 29 » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Надлацька Надлацької Округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Дід на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, в'язкої роботи, поєзди чи коштами їдні, держа-и)	Від хліборобства
10	Є працював або служ-в померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи є подавав у себе (анкіл)	Секретарем в селі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

АКТ ПРО СМЕРТЬ

Формат A_5—210×148. Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 38

109

13	Адреса заявника	с/ Миколаївська Сумського
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Ст.АТ [illegible] 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Підлисків рада
Сумський району
Сумської округи

№ 26
55

1	Прізвище	Овчаренко
	Ім'я	Ольга
	По батькові	Михайлівна
2	Помер(ла)	„25" Травня місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «Знайшли» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24" Травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або перша б) Вік батька « 43 » років; Вік матері « 32 » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Підлисківка Сум району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами відкіль, держави)	Хліборобством
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи перебував у себе (вдівці)	У себе в дворі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Ан Наркоз Прострел (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	

110

13	Адреса заявника	с Підлісівки Сум району
14	Підпис заявника	Дороженко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Підлісівська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 29/56

1 Прізвище Мащенко
Ім'я Григорій
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 27 березня місяця 1932 року

2 березня місяця 1932 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 5 міс. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 2 “ березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 8 б) Вік батька « 43 » років; Вік матері « 37 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Підлісівка Сум району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	У себе в Артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти сер пов'язку горла (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

Стат. ...–210×148. Київ. друк. 1-ша друк. Зам. №

111

13	Адреса заявника	Сум, х Війтівщ Сум району
14	Підпис заявника	сварнава мацюнко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Сум
	Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5 – 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Підлисівська рада
Сумський району
Сумської округи
"7" Червня місяця 1930 року

1	Прізвище	Клименко
	Ім'я	Борис
	По батькові	Григорієв
2	Помер(ла) "7" Червня місяця 1930 року	

№ 23
57

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 6 р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." Червень місяця 1924 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або перших 6) Вік батька « 34 » років; Вік матері « 27 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Підлісівка Сум-район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (їх боробітка, а саме якої роботи, посади чи коштами їздив, держави)	хлібороб
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	в с/х артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — ад Дефтерієт (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілошений від суду за померлого	

112

13	Адреса заявника	с Підлісівки Сум району
14	Підпис заявника	Коломієнко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	Бир *Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Мат. А.—210×148. Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. №

Відділ по смерті

с Підлісівка сел. рада
Сумського району
Сумської округи
„15" Червня місяця 1938 року

1	Прізвище	Шевелєв
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Хведорович
		№ 24 58
2	Помер(ла) „14" Червня місяця 1938 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 40 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Україн
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х Сум Сум району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	р сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, осади чи коштами відні, держави)	х/робітн
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	в с/г Артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти от водки ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

113

13	Адреса заявника	х. Галка Підлісної с/р
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Підлісівська с рада
Сумського району
Сумської округи
13 липня місяця 1930 року

№ 26/59

1	Прізвище	Мірошниченко.
	Ім'я	Кирило
	По батькові	Савовоновичь.
2	Помер(ла) „13" липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „68" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Маловидівка Підлісівська. сорада
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Господарював в себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від удушіння. _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

114

13	Адреса заявника	г. Мелітополь
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Кобец	
16	Особливі та різні помітки	

Підмісні сільрада Чернігівського району Сумської округи

59а № 26 46

1	Прізвище	Андрієнко
	Ім'я	Трохим
	По батькові	Іванів
2	Помер(ла) "4" Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "1/3" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х Гайок Сум району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	в своїм хлібороб стві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду та померлого	тиф сердеч

Формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

115

13	Адреса заявника	х Сага
14	Підпис заявника	Мягченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А.—210×148

Підлісівська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 27
60

1 Прізвище Трегуб
Ім'я Іван
По батькові Трохимович

10 Серпня місяця 1934 року

2 Помер(ла) 9 Серпня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 2 міс. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 28 » Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 2 б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 27 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Підлісівка Сум району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Баличко.
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хлібороб ства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держ-ви)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	Господарив в себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кашлюк (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий під суду за померлого	

116

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тарасівська рада
Сумський району
Суми округи
"21" серп. місяця 1930 року

№ 28
61

1 Прізвище Бубнівський
Ім'я Никифір
По батькові Тимофійович

2 Помер(ла) "21" серп. місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "84" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ____ б) Вік батька "____" років; Вік матері "____" років.

6 Громадянство — Україниць

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Тарасівка

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Мі. Був на утриманні сина

9 З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — Від хліборобства

10 е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці) — Сина у себе

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від старості (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

117

13	Адреса заявника	Д. Тодосівка
14	Підпис заявника	Бідарі
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 4

Тодосівська рада
Буринського району
Буринської округи

„4" Вересня місяця 1931 року

№ 29/62

1	Прізвище	Дорошенко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) 3 Вересня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 75. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Тодосівка Бурин района Кі. Був на утриманні сина
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від хліборобства
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Господарює в дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від старості (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий під судом за померлого	

118

13	Адреса заявника	с. Тдівська
14	Підпис заявника	Фороніченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* — *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Тдівська рада
Сумськ району
Суми округи
4 Вересу місяця 1920 року

№ 30
63

1	Прізвище	Фесенко
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Павлівна
2	Помер(ла) 1 Вересня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « - » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або.....б) Вік батька » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тдівська Сум. района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	Від хліборобства.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Красноармеєць в артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Означити докладно причину смерти Від Запалу легких (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Тафлисівка
14	Підпис заявника	Труб.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Кад
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 — 210×148.

Тафлисівська рада
Сумського району
Сумської округи
5 Вересня місяця 19 30 року

№ 51/64

1 Прізвище Живодерова
Ім'я Володимир
По батькові Михайлович.

2 Помер(ла) 14 Серпня місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19 ..... року (Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство	Українка
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х Тафлисівської Ради.
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	рі був на утриманні батька
З чого жив померлий (або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від Хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (або ні)	Господарює в себе
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Значити докладно причину смерти Від воспаления легких. (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений під суду за померлого

120

13	Адреса заявника	х. Свійок Тодосієнк. Фрун
14	Підпис заявника	Жмеодод
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* — *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Підмосівська рада
Сумського району
Сумської округи
9/IX місяця 1930 року

№ 32
65

1	Прізвище	Лукаш
	Ім'я	Владімір
	По батькові	Макарович
2	Помер(ла) „9/IX місяця 1930 року	
4	Чоловік, жінка (підкреслити) — Вік „ 8 місяців “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер ий, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 30 “ Лютого місяця 19 ___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або друга б) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 23 “ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х Новицький
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам на утриманні батька в
9	З чого жив померший бо той, хто ого утримував (хліборобства, а ю якої роботи, посади чи коштами рідні, держа ни)	від хліборобства
10	е працював або служ в помер лий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вказати)	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Телудуки (додано лікарську довідку № ___) або підкреслити: мертвонароджений, ого ошений від суду за померлого	

121

13	Адреса заявника	Хутір Рожинський
14	Підпис заявника	Лукашова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Підлісівська рада
Сумського району
Сумської округи
5/X місяця 19— року

№ 33
66

1 Прізвище Кураєнко
Ім'я Віктор
По батькові Єфремович

2 Помер(ла) 24/IX місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік «1 місяць» (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ або 22 Серпня місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 39 » років.

6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Добровольне Підлісівська с/рада
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами родичі, держави)	Хліборобством в своєму господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса))	б
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від тріпаду (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгоління під суду за померлого	

122

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Корфов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Стат. формат А — 210×148 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

Підлисівська рада Сумського району Сумської округи

№ 34 67

„5" Жовтня 19 20 року

1	Прізвище	Жмінько
	Ім'я	Івосип
	По батькові	Маркович
2	Помер(ла) „4" Жовтня місяця 19 20 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 91 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Підлисівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сімьи
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (їх боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлібороб
10	е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Господарь в дрпмі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

123

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Кочарєв
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Підлісівська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 35/68

24 «X» жовтня місяця 1930 року

1	Прізвище	Семенцева
	ім'я	Евдокія
	По батькові	Тимофіївна
2	Помер(ла)	24/X жовтня місяця 1930 року
	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 90 » (скільки повних років мав)	

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.

Громадянство	Українка
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Журівка. Ковпинський район Сама
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хлібороб
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами від. держави)	В своєму господарстві
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітай)	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат A_5—210×148.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

124

13	Адреса заявника	м. Ковпинський
14	Підпис заявника	А. Семенець
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Відділ ЗАГС Сумської ради
Сумського району
Сумської області
6/XI місяця 1930 року

№ 36
69

1 Прізвище Прохвалимова
Ім'я Євдокія
По батькові Лионтіевна

2 Помер(ла) „5/XI місяця 1930 року

4 Вік „ 65 „ (скільки повних років має)

Чоловік, жінка (підкреслити)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

Громадянство	Українка
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хутір Білосовщина на утриманні Сина
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Господарь в Артілі
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, вдівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

125

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Заграпоштова С. Іванів
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5 — 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За...

Підлісівська рада
Сум район
Сум округи

„20" XI місяця 1939 року

№ 37/70

1 Прізвище Лукаш
ім'я Ївга
По батькові Ївгенів

2 Помер(ла) „18" XI місяця 1939 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10" Липня місяця 1939 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ » років; б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 29 » років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Села Підлісівки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримані батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ударник в артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Грип ____ (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

126

13	Адреса заявника	Село Гідуліївка
14	Підпис заявника	Лукаш
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А.—210×148

Гідулієвська рада Сум району Сум округи

№ 30 / 71

1	Прізвище	Семенець
	Ім'я	Ївен
	По батькові	Усенович
2	Помер(ла) 1/XI місяця 19 39 року	
	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 29 » (скільки повних років має)	

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 59 » років; Вік матері « 52 » років.

Громадянство	Українець
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Гідулієвка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Служив в Армії Сам
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерти туберкульоз (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

127

13	Адреса заявника	Село Підлисівка
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

Підлисівська рада
Сум району
Сум округи

№ 38
3972

1	Прізвище	Сіробаба
	ім'я	Борис
	По батькові	Егорович
2	Помер(ла) 17/XI місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ або 15 серп місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, » років; Вік матері « 21 » років. в) Вік батька « 23

Громадянство	Українець
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Підлисівка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	хліборобством
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Член артілі
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерти	Кволість (додано лікарську довідку № ——)

або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого

128

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Місцева рада
сум району
сум округи
VIII місяця 19 30 року

№ 39/73

1 Прізвище Мелогорщичов
Ім'я Євдокія
По батькові Максимовна

2 Помер(ла) 9/XII місяця 19 34 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 5 » (скільки повних років має)

Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ...

6) Вік батька « 50 » років; Вік матері « 40 » років.

Громадянство	Українка
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хутір Новинський
Чим добував прожиток сам, а не сам, то хто утримував	на утриманні Селянків
Чи жив померлий сам або той, хто утримував (хазяйства, а о роботи, посади чи коштами держави)	Хліборобом
Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (на підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював в артілі
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Що значити докладно причину смерти Воспаление мозговой оболочки (додано лікарську довідку №.....)

Що підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого

129

13	Адреса заявника	~~Ман~~ Жирт Маловадівка
14	Підпис заявника	Мажогонинко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк.

33 74

Богданівська рада
Сумської району
Сумської округи
3 "січня місяця 1930 року

№ 1

1 Прізвище Бойченко
Ім'я Марія
По батькові Прокопівна

2 Помер (ла) 1 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 1 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богдани Сумської України
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	господарює дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Зрла горло до. Кволка дитина (додано лікарську довідку № 45)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

130

13	Адреса заявника	с. Яблонна Сумського району.
14	Підпис заявника	Неписьменний
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

34

Яблонська рада Сумського району Сумської округи

21 січня місяця 1930 року

№ 2

1 Прізвище Кобищанська
Ім'я Іван
По батькові Артемович

2 Помер (ла) 26 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 65 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Яблонна Сумського району.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Бул творчий на бухгалтерії (додано лікарську довідку № 14)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

131

13	Адреса заявника	с. Гнілана Сумського району.
14	Підпис заявника	нечитабельно
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

34 76

№ 3

Гнілянська рада Сумського району Сумської округи

2 "лютого" місяця 1930 року

1	Прізвище	Клипунова
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Ярославна
2	Помер (ла) "2" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік " 1 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гнілана Сумського району.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувати батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	господарю. дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти хвора (додано лікарську довідку № 40)	дуже де кілька тижнів.

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

Бланк формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

132

13	Адреса заявника	с. Лівчанка Сумського району
14	Підпис заявника	неписьменна
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Васенко
16	Особливі та різні помітки	немає

ЗАПИСАКТУ ПРОСМЕРТЬ

35

Лівчанської рада
Сумського району
Сумської округи

№ 4

1 Прізвище Покидченко
Ім'я Василь
По батькові Тихонович

2 Помер (ла) 2 лютого місяця 1930 року

2 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 15 (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ ——" років; Вік матері „ ——" років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Лівчанка Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	господарює дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	був хворий припадком (додано лікарську довідку № ——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

СтАТ [illegible] 10×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 30[illegible]

133

13	Адреса заявника	с. Тіхвана Сумського району
14	Підпис заявника	непотрібний
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Васильєв
16	Особливі та різні помітки	немає

Формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

35 78

Тіхвинська рада
Сумського району
Сумської округи
7 „ лютого місяця 1930 року

№ 5

1 Прізвище Лютий
Ім'я Дмитрій
По батькові Тарасович

2 Помер (ла) „ 5 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 „ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— “ ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ ——— “ років; Вік матері „ ——— “ років.

6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тіхвин Сумського району.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (відні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	господарював дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозга (додано лікарську довідку № 7)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

134

13	Адреса заявника	с. Топчу Сумського району
14	Підпис заявника	Ткаченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Васенко
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 58

ВИТЯГ З АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зб

№ 6

Тростянецька рада
Сумського району
Сумської округи
"6" березня місяця 19—року

1 Прізвище Демиденкова
Ім'я Ксенія
По батькові Іванівна

2 Помер (ла) 6 "Березня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2 (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" _____ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тіщана Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримували батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарів дома.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти від хвороби корости (додано лікарську довідку № 113)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

135

13	Адреса заявника	с. Піщана Сумського району
14	Підпис заявника	неписьменна
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Вишниць
16	Особливі та різні помітки	немає

Формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Піщанська рада Сумського району Сумської округи

12 Березня місяця 1930 року

№ 7

1	Прізвище	Писаненкова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Ніколаєвна
2	Помер (ла) 11 „Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 10 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Украінка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Села Піщана Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від сільского господарства удебе дома
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (ва), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від туберкульозу (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

30 11.7.68 80

136

13	Адреса заявника	с. Піщана Сумського
14	Підпис заявника	Писаненко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Васенко
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5, 210×148. „Київ-Доук". 1-ша доук. Зам. № 80

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

37

№ 8

Піщанська рада Сумського району Сумської округи

1 Прізвище Сторожко
Ім'я Кліментій
По батькові Ягорович

„—" —— місяця 19— року

2 Помер (ла) „23" Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „7" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) х. Великий Піщанської сільради

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував У утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Від хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) Господарює дома

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) холост

12 Зазначити докладно причину смерти Був хворий на пров (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

82

137

13	Адреса заявника	с. Житейські Тіпуанської сільради
14	Підпис заявника	неписьменна
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* Васильєва	
16	Особливі та різні помітки	

1 формат А, 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 386

37

Тіпуанська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 9

1 Прізвище Дешевенко
Ім'я Катря
По батькові Іванівни

2 Помер (ла) 23 березня місяця 1930 року

23 березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ “ (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23“ березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 42 “ років; Вік матері „ 38 “ років.

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Тіпуана Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувати батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства господарство фізи
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (в), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від молодечого пнев. (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

138

13	Адреса заявника	с. Піщана сумського району
14	Підпис заявника	Демиденко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* Васин	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

29 84

Піщанська рада Сумського району Сумської округи

№ 10

1	Прізвище	Зозолова
	Ім'я	Катря
	По батькові	Тарасовна
2	Помер (ла) 26 Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 14 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ ——— років; Вік матері „ ——— років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Піщана сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувала мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	господарова дочка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти хвора на сухоти (додано лікарську довідку № ш) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

139

13	Адреса заявника	с. Тіщана Сумського району
14	Підпис заявника	непотрібно
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* Васильєв	
16	Особливі та різні помітки	

Ста… № 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3841

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

38

84

Тіщанська рада Сумського району Сумської округи

1	Прізвище	Кобилецький
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Давидович
	№	11
2	Помер (ла) „29" березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 70 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ ——— " років; Вік матері „ ——— " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тіщана Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався рідні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами підні, доходи)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	господарює дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості (додано лікарську довідку № ні)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

140

13	Адреса заявника	С. Тіщана Сумрайону
14	Підпис заявника	Непомешко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Васько
16	Особливі та різні помітки	

Формат А, 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 380

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

39 86 85

Тіщанська рада Сумського району Сумської округи

№ 12

1 Прізвище Космінський
Ім'я Іван
По батькові Михайлович

2 Помер (ла) „29" березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тіщана Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	господарює дома
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Від хліборобстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від хвороби корости (додано лікарську довідку № ні)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

141

13	Адреса заявника	с. Тіуана Сумського району
14	Підпис заявника	неписьменна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Заяшук
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3841

39 36

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13

Тіуанська рада Сумського району Сумської округи

1 Прізвище Филатов
Ім'я Микола
По батькові Федорович

2 Помер (ла) „28" березня місяця 1930 року

„29" березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " _____ місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тіуана Сумського району Сумської
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошта від, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артіл)	господарює дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти був хворий корем (додано лікарську довідку № ні)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

142

13	Адреса заявника	с. Тишана сумрайони
14	Підпис заявника	Филатов
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

40 88

Зареєстрована Сум рада
Сумського району
Сумської округи
4 квітня місяця 1930 року

№ 14

1	Прізвище	Говоруи
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Петрович
2	Помер (ла) 4 Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 20 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька ——— років; Вік матері ——— років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тишана сумрайони
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарське доме
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти костюшна туберкульоз (додано лікарську довідку № 660)	Був хворий з самого малку

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

143

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

40 88

Тишанська рада Сумського району Сумської округи

8 квітня місяця 1920 року

№ 15

1 Прізвище Васильєв
Ім'я Фоміна
По батькові Трохимовна

2 Помер (ла) 8 квітня місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 6 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ “ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ “ років; Вік матері „ ____ “ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тишана Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артіл!	Господарює дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспаление легких (додано лікарську довідку № ні) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

А 210×148 Київ. Друкарня 1 ім. Держ. Т. № 6[illegible]

144

13	Адреса заявника	с. Біщана Сумського району
14	Підпис заявника	неписьменна
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	нема

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

41

Біщанська рада
Сумського району
Сумської округи

1 Прізвище Шевченкова
Ім'я Наталка
По батькові Артемовна

№ 16

„16 квітня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „15 квітня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „71“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Біщана Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувана рідні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відкі, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	Індивідуальне дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

СТАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 5

145

13	Адреса заявника	с. Пішана Сумського району
14	Підпис заявника	неписьменна
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Васильєв
16	Особливі та різні помітки	

ЗАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 39[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

41 30

Пішанська рада
Сум район
Сум округи
18 "Травня місяця 19— року

№ 17

1	Прізвище	Кобилянська
	Ім'я	Галина
	По батькові	Іванівна
2	Помер (ла) "18" Травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "18" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька "——" років; Вік матері "——" років.	
6	Громадянство	Україна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Пішана Сумрайону Сумоблс
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хліборобство
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (діді, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	село Пішана
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— померла від гикавки ——— (додано лікарську довідку №———)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

146

13	Адреса заявника	село Піщана Сумрайону
14	Підпис заявника	Ковалецька
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Яковлєв
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Піщанська рада
Сум району
Сум округи

„24 червня" місяця 1930 року

№ 18

1	Прізвище	Ковалецька
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Григорівна
2	Помер (ла) „23. червня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 62 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українська Соціалістична Рад. Республіка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Піщана Сумрайону та округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобував прожиток сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарювала у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості (додано лікарську довідку №_____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

АТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 302

147

13	Адреса заявника	село Пішана Бущайону Бучокруги
14	Підпис заявника	нерозбірливий
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Коротун
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ВИПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

42

92

Пішанська рада
Бучського району
Бучської округи

1 Прізвище Рибальченкова
Ім'я Ніна
По батькові Захарівна

№ 19

26 липня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 26 липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2 місяці (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 9 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша; Вік матері 20 років; в) Вік батька 20 років

6	Громадянство	Українська Соціалістична Радянська респ.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Пішана Бущайону Бучокруги
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти ми рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Мкн. від хвороби невідомо (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

148

13	Адреса заявника	с. Пігуака Сумрайону
14	Підпис заявника	Вибиратко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	нема

СТАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 35

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

42

Пігуанеська рада
Сумського району
Сумської округи

„30" липня місяця 1930 року

№ 20

1 Прізвище Колісник
Ім'я Олександр
По батькові Павлович

2 Помер (ла) „30" липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 5 міс." (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері буда дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „ 26 " років; Вік матері „ 20 " років.

6 Громадянство — Українська Соціалістична Рад. республіка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Пігуака Сумрайону

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — утримувався Сайрьки

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — з хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) — у себе дома

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — гострое захворювання Кишечника (додано лікарську довідку № 79)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

149

13	Адреса заявника	с. Гіпанє Сумрайону
14	Підпис заявника	Комлятик
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Котлик
16	Особливі та різні помітки	нема

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

43

Гіпанська рада Сумського району Сумської округи

1	Прізвище	Мозоренко
	Ім'я	Кузьмина Марфа
	По батькові	Ігнатівна Васильєв.
		№ 21
2	Помер (ла) 23 серпня місяця 1930 року	
3	~~Чоловік~~, ~~жінка~~ (підкреслити)	
4	Вік „ 65 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " _____ місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Біля Гіпанє сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	Господарював у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від старості (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

150

13	Адреса заявника	село Ятрань Сумського району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Васильєв — Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Вдова

Формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Ятранська рада
Сумського району
Сумської округи
25 Березня місяця 1930 року

№ 22

1	Прізвище	Василєва
	Ім'я	Єлизавета
	По батькові	Олексіївна
2	Помер (ла) 24 Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 61 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька ____ років; Вік матері ____ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ятрань Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Вдова кустарька
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артіль)	Господарювала дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Була до цього часу хворою (додано лікарську довідку № ні)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

151

13	Адреса заявника	с. Глуха Сумського району
14	Підпис заявника	Василенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Василенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.
СтА1 формат A_5 210×145.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3
„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

45 96

Глухівська рада Сумського району Сумської округи

25 березня місяця 1931 року

№ 23

1 Прізвище Коваленко
Ім'я Варка
По батькові Степанівна

2 Помер (ла) 24 березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ — " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14" грудня місяця 1927 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, 1 черга в) Вік батька „ 26р. " років; Вік матері „ 28р. " років.

6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х/сутір Глухів Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримували Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (рідні, держави)	Від роботи як робітний Червоного Хреста
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	Сум. Відд. Червоного хреста
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Довідки Лікарської Довідки (додано лікарську довідку № 123)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

152

13	Адреса заявника	хутор Тишин Буринського р-ну Коваленка
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Васин
	Секретар / Реєстратор	Несна
16	Особливі та різні помітки	

Тіщанська рада Сумського району Сумської округи

№ 24

1	Прізвище	Косогов
	Ім'я	Петро
	По батькові	Вікентійович
2	Помер (ла) 29 серпня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 49 (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька ——— років; Вік матері ——— років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тіщана Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від удару кошки (додано лікарську довідку №———)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

153

13	Адреса заявника	с. Тіщана Сумського району
14	Підпис заявника	нерозбірливо
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Васильєв
16	Особливі та різні помітки	помер від удару кошки по дружку 28/III-30 р. померлого на другий день

СТАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

46 98

Тіщанська рада
Сумського району
Сумської округи
9 "березня місяця 1930 року

1 Прізвище Довгопол
Ім'я Митро
По батькові Юхимович

№ 25

2 Помер (ла) "8" березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 90 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " _____ " років; Вік матері " _____ " років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тіщана Сумського
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався роботою
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	громадського дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Означити докладно причину смерти	від старості (додано лікарську довідку № ні)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

154

13	Адреса заявника	с. Тишана Сумського р.
14	Підпис заявника	Арбовлюк
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор Васильєв
16	Особливі та різні помітки	немає

Тишанська рада
Сумського району
Сумської округи
11 "Березня місяця 1932 року

1

2

Прізвище Одинцова
Ім'я Зінаїда
По батькові Прокопівна

№ 26

Помер (ла) "10 березня місяця 1932 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Дівчина
4	Вік " " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "22" квітня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6 в) Вік батька " 40 " років; Вік матері " 36 " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тишана Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарства дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від хвороби (додано лікарську довідку № 4) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

ГОСТ формат А, 210×148 Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 3847

155

13	Адреса заявника	с. Тіщана Сумського району
14	Підпис заявника	Одинець
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Васильєв
16	Особливі та різні помітки	Немає

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

49 100

№ 27

Тіщанська рада
Сумського району
Сумської округи

1 Прізвище Кобилецький
Ім'я Тамарчин
По батькові Климентійович

2 Помер (ла) 19 вересня місяця 1932 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 75 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	Україна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тіщана Сумської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався рідні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	господарює дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості (додано лікарську довідку № ні) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

156

13	Адреса заявника	с. Тіпчина Бурминської сільради
14	Підпис заявника	нечитко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор Вашиц
16	Особливі та різні помітки	нема

50

Тіпчинська рада Бурминського району Бурминської округи

1 | Прізвище Лобоїа | Ім'я Іван | По батькові Семенович

№ 28

1 жовтня місяця 1930 року

2 | Помер (ла) 29 вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ Січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 в) Вік батька „ 23 “ років; Вік матері „ 20 “ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тіпчина Бурминської с/ради
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) нечит
12	Зазначити докладно причину смерти — був хворий де кілька днів (додано лікарську довідку № 0.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

157

13	Адреса заявника	с. Тушанське Сумського району
14	Підпис заявника	Лобода
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Васил
16	Особливі та різні помітки	Немає

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

АТ формат А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

50

Тушанська рада
Сумського району
Сумської округи
11 „Листо" місяця 1930 року

№ 29

1 Прізвище Лютенко
Ім'я Павло
По батькові Олександрович

2 Помер (ла) 11 „Листопаду" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 7 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тушанське Сумського району
8	Чи здобував прожиток утриманням, а як не сам, то з чого утримував	утримував батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	господарське діло
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 41)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

158

13	Адреса заявника	х. Тишки Сумського р-ну
14	Підпис заявника	Мотренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Київ. Друк." 1-ша друк. Зам. № 3847.

Тишанська рада
Сумського району
Сумської округи
22 липня місяця 1930 року

№ 30

1 Прізвище Говорушове
Ім'я Парась
По батькові Іванович

2 Помер (ла) „21" листопада місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 70 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " ____ років; Вік матері „ ____ " ____ років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тишки сумської сільради
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався рідні від хліборобства господарів дому
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти старості (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

159

13	Адреса заявника	с. Тупали Сумської обл.
14	Підпис заявника	Шелуг
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Васил
16	Особливі та різні помітки	Немає

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847 ... АТ формат А₅ 210×148.

51

Тупалівська рада
Сумського району
Сумської округи
24 листопада місяця 1930 року

№ 31

1 Прізвище Бондаренко
Ім'я Іван
По батькові Семенович

2 Помер (ла) 24 листопада місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тупали сумської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	господарив сам
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Холост
12	Зазначити докладно причину смерти Кров (додано лікарську довідку № по)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

160

13	Адреса заявника	с. Бітуша Сумської області
14	Підпис заявника	Бондаренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Нема

ТАТ. Формат А. 210×148. Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 38[illegible]

52 106

Бітушан рада
Сумський району
Сумської округи

№ 32

1 Прізвище Бокшешнова
Ім'я Євдокія
По батькові Васильовна

2 Помер (ла) „28" липня місяця 19— року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 19 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	України
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бітуша Сумської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	непрацювала дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

161

13	Адреса заявника	с. Ткача Сумської округи
14	Підпис заявника	Ткачук
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Ревстратор* Васильєв
16	Особливі та різні помітки	Немає

СТАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

52 116

Тичинська рада
Сумської району
Сумської округи
23 грудня місяця 1930 року

1

Прізвище Васильєв
Ім'я Василь
По батькові Тимофійович

№ 33

2 Помер (ла) 22 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 55 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ткача Сумської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	Був де тільки хату

162

13	Адреса заявника	с. Гнідава Вуликівецька
14	Підпис заявника	Неписьменний
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* / *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Немає

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС СМЕРТІ

112

Гнідавська рада
Вижницького району
Чернівецької округи

№ 37

1	Прізвище	Говорун
	Ім'я	Іван
	По батькові	Петрович
2	Помер (ла) „28 грудня місяця 1935 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гнідава Вуликівецької ради
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарське дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) дитина
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

163

13	Адреса заявника	до с. Гнідина сумського
14	Підпис заявника	Написаний
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Секретар Ваш
16	Особливі та різні помітки	Жінка

ЦСТАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

112
109

Рудківська рада
Хотінського району
сумської округи
1-го січня місяця 1930 року

№ 1

1	Прізвище	Куракин
	Ім'я	Василь
	По батькові	Микитович
2	Помер (ла) 31 „ січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 5 „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 60 „ років; Вік матері „ 42 „ років.	
6	Громадянство	українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської округи Хотінського р-ну дер Рудки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько і мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артіллі)	в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспаление легких (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

164

13	Адреса заявника	Дер Рудні
14	Підпис заявника	Куриленко Васил.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Муз
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рудківська рада
Котівського району
сумської округи
10 „березня" місяця 1930 року

№ 1

1	Прізвище	Васюнін
	Ім'я	Семен
	По батькові	Тимофійович
2	Помер (ла) „10" березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „29" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або —— в) Вік батька „ ——	„—" —— „ років. „ років; Вік матері „ —
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дер Рудківка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз (додано лікарську довідку № ——)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

112
103

165

13	Адреса заявника	Дер. Рудківка
14	Підпис заявника	Бондаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

112

Рудківська рада Хотінецького району сумської округи

№ 3

24 березня місяця 1920 року

1	Прізвище	Рева
	Ім'я	Федор.
	По батькові	Семенович.
2	Помер (ла) „22" березня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 3. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " — місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 38 " років; Вік матері „ 26. " років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	сумської округи Хотінецького р-ну. Дер рудківка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьком та сином
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — скарлатина (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

166

13	Адреса заявника	Дер. Рудківка
14	Підпис заявника	Євтефій І. Рика
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ. формат А. 210×148

Рудківська рада
Конотопського району
сумської округи
23 березня місяця 1934 року

№ 4.

1	Прізвище	Янешко
	Ім'я	Наталка
	По батькові	Якимівна
2	Помер (ла) „22" березня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 3 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 34 „ років; Вік матері „ 28 „ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дер. Рудківка Конотопського р-ну. Сум. окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько та сестра
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доважали)	від хлібороб-ва
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	в господарстві.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	сіф. (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

167

13	Адреса заявника	Сер рудківка
14	Підпис заявника	А. Янченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

112

№ 5

Рудківська с/рада Коминського району Вуцької округи

1 Прізвище Куриленко
Ім'я Прокоп
По батькові Кононович

2 2 квітня місяця 1930 року

Помер (—) 2 квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 36 (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося — місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька — років; Вік матері — років.

6 Громадянство — Українцю

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С Вуцької округи Коминського району Д. Рудківка

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Сам

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — від хліборобства в господарстві

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — повішався (додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

168

13	Адреса заявника	д. Рудківка
14	Підпис заявника	Куріленко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	К. Ємець
	Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

Рудківська рада
Котелевського району
Сумської округи
28 квітня місяця 1934 року

№ 6

1 Прізвище Зарецкова
Ім'я Ольга
По батькові Миколаївна

2 Помер (ла) „22" квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 28 " років; Вік матері „ 26 " років.

6 Громадянство — українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — дер. Рудківка

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — батько та мати

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (кайборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, дежавi) — від сільгоспроботи

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) — в колгоспі

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти —— (додано лікарську довідку № ——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

Формат А5, 210×148.
Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 3847

169

13	Адреса заявника	Пер. Рудні с.
14	Підпис заявника	Мийчик Зоряна
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

...АТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рудянська с/р Ушицького району Хмельницької області 26/V місяця 1930 року

№ 7

1	Прізвище	Березинко
	Ім'я	Мирослав
	По батькові	Климович
2	Помер (~~ця~~) 26/V 30 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 45 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або —— в) Вік батька „ —— " ; Вік матері „ —— " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Рудні Ушицького району Сумської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	В господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти —— (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

170

13	Адреса заявника	с. Рудківка Хотінської р-ну
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	К. Ваш
	Секретар / Ревстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148 Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИСКА

Рудківська рада
сільради
Хотинського округи
26/V місяця 1930 року

№ 8

1 Прізвище Мигер
Ім'я Василь
По батькові Трохимович

2 Помер (ла) 28 травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2 рок (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Рудківка Хотінського р-ну

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Батько дитина

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — від хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) — В господарстві

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — шлунка (додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

171

13	Адреса заявника	Д. Рудківка Житнього району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	К Васильєв
	Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рудківська сільська рада Коростенського району Київської округи

№ 9

1 Прізвище Борисенкова
Ім'я Наталія
По батькові Іванівна

2 Помер (ла) 24 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 5 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або _____ в) Вік батька 30 років; Вік матері 25 років.

6 Громадянство: Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Д. Рудківка

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: Батько тоді мати

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): від хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі): Господарстві

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти кишова (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

172

13	Адреса заявника	Хутов Григорівка
14	Підпис заявника	Батюшков Федор
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Бакай — Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А. 210×148 Київ-Друк 1-ша друк. Зам. № 884

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Радищівська рада Хорішківського району Сумської округи 28 серпня місяця 1930 року

№ 10

1 Прізвище Батюшков
Ім'я Федор
По батькові Петрович

2 Помер (ла) 28 серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 5 міс. (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 12 серп. місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька 22 р. років; Вік матері 20 р. років.

6 Громадянство: Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Хутор Переяславщ

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: Батько та мати

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): від хліборобства і

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі): і шкіпфорей

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти кишковий (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

173

13	Адреса заявника	Хутір Перекоп
14	Підпис заявника	Б. Ситниченко Петро
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Родниківська рада Житомирського району Київської округи

№ 11

1	Прізвище	Марченко
	Ім'я	Яків
	По батькові	Тарасович
2	Помер (ла) 12 серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „11 м-ц." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12" тобто місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 16 " років; Вік матері „ 22 " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дер. Родники
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не працював і мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від голодної пухлини (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

174

13	Адреса заявника	Гер. Рудні.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

Руднівська рада
Хотінського району
Сумської округи

№ 13

1 Прізвище Хоменко
Ім'я Антон
По батькові Юрійович

2 Помер (ла) 16 липня місяця 1930 року

16 липня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 88 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — ——— в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гер. Руднівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від землеробства.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	в господарстві.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечої слабости (додано лікарську довідку № ———)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

„Київ-Друк“ 1-ша друк. Зам. № 3847.

175

13	Адреса заявника	Гер рудківка
14	Підпис заявника	М Дашк
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

рудківська рада Лохвицького району Сумської округи

№ 13

1	Прізвище	Сашко
	Ім'я	Віра
	По батькові	Константинівна
2	Помер (ла) 29 серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 8 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 33 " років; Вік матері „ 29 " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гер рудківка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	і батько та мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти —— (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

176

13	Адреса заявника	дер Рудівки
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

121

Старосілецька рада
Сумського району
Сумської округи
„1" січня місяця 1931 року

1	Прізвище	Лаврик.
	Ім'я	Віктор.
	По батькові	Іванович.
	№	1
2	Помер(ла) „—" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „28." липня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — в) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Старе Суми Сумської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — дитяча (додано лікарську довідку №—)	

або підкреслити: мертвонароджений, страчений від суду за померлого

177

13	Адреса заявника	с. Стара Суми Вайону і округи
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₅ — 210×148. Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 38

Стародівська рада
Сумського району
Сумської округи
"4" січня місяця 1930 року

1 Прізвище Різниченкова
Ім'я Настя
По батькові Василівна

№ 2

2 Помер(ла) "4" січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "65" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька "_____" років; Вік матері "_____" років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Стара Суми Вайону і окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родина син.
9	У чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами живі, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одруження (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти по старості
_____ (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

178

13	Адреса заявника	с. Стара Сумі Сумського району і округи
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Старосіївська рада Сумського району Сумської округи

5 "січня" місяця 1930 року

№ 3

1 Прізвище Лупіщина
Ім'я Аліпія
По батькові Гавриловна

2 Помер(ла) 4 "січня" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "65" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Стара Сумі Сумського району і округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Запалення легких. ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, страчений від суду за померлого	

ГОСТ формат А5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

179

13	Адреса заявника	с. Стара Суми Ясіону і округ.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Ревстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Старосільська рада Сумського району Сумської округи

6 "січня" місяця 1930 року

№ 4 12

1	Прізвище	Макаренко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Дмитрович
2	Помер(ла) 5 "січня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "63" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Стара Суми Ясіону і округи Сами.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував назва підприємства, установи, чи перебував у себе (вдітці)	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти по старості Вспалення легких. _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат А — 210×148

180

13	Адреса заявника	с. Старе Суми Ворожбянського району Сумської області
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

Старосільська ради
Сумського району
Сумської округи

„6" січня місяця 1930 року

№ 5

1	Прізвище	Кучменкова
	Ім'я	Марфа
	По батькові	Івановна
2	Помер(ла)	„6" січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 58 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Старе Суми Ворожбянського району Сумської
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чиєї роботи, посади чи коштами (від кого, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Задишка (додано лікарську довідку №_____)
	або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	

181

13	Адреса заявника	с. Старі Суми Лайону і округи
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Старосумська рада
Суми району
Суми округи
7 січня місяця 1930 року

№ 6126

1 Прізвище Борщенкова
Ім'я Марфа
По батькові Терентьевна

2 Помер(ла) 6 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 42 (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	при селі Старі Суми
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме роботи, посади чи коштами відомі, держави)	хліборобством в своєму господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Водянка (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СоАТ формат А 210×148

182

13	Адреса заявника	с. Старе Село Сум. Району Сум. Обл.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Старосельська рада
Сумського району
Сумської округи
16 квітня місяця 1930 року

№ 4

1 Прізвище Провідько
Ім'я Степан
По батькові Тарасович

2 Помер(ла) 10 Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 7 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В селе Старом Сумського района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Скарлатина (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

183

13	Адреса заявника	с. Старого Сумрайону обл.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Старосільської рада
Сумськ. району
Сумської округи

1 Прізвище Тимошенко
Ім'я Алексей
По батькові Яковлевич

№ 8

12 Січня місяця 19 року

2 Помер(ла) 12 Січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6 місяц (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 4 » Березу місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ... в) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 21 » років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Старое сумрайон
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	колгоспник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кашлюк (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СоАТ формат А ... 210×148 ... Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 38

184

13	Адреса заявника	с. Старої Суми району.
14	Підпис заявника	Тимошенко Иван
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Старосуська рада
Сумського району
Сумської округи
27 Січня місяця 1930 року

1 Прізвище Тимошенко
Ім'я Степаниха
По батькові Тимоф

№ 4/5

2 Помер(ла) 24 Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 85 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 1844 21/II місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або_____ 6) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В с. Старої Сами
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Дмбородетво
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме роботи, посади чи коштами родні, держави)	в своєм господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від старости літ. (додано лікарську довідку №_____)
або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого

185

13	Адреса заявника	с. Старого Суми району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Старосільська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 10

1	Прізвище	Тараненко
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Андрійович
2	Помер(ла) 27. січня місяця 1930 року	
27. січня місяця 1930 року		

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або Сама б) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 32 » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Старе Суми Району і округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а з якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артіля)	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти дизентерія (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	

186

13	Адреса заявника	С. Старе Суми Даіону і Округи
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ВАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Старосільська рада
Сумського району
Сумської округи
30 січня місяця 1931 року

1 Прізвище Лазаренкова
Ім'я Ірина
По батькові Семенівна

№ 11 / 6

2 Помер(ла) 29 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 77 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Старе Суми Даіону і Округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами родні, держави)	з хлібороб[illegible]
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від старості (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

187

13	Адреса заявника	с. Старе Суми Ржищ і округи
14	Підпис заявника	ф-ма
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 38

Старосумська сільрада Сумі району Сумі округи

31 "Січня місяця 1930 року

№ 12

1	Прізвище	Бориценко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Сергіевна
2	Помер(ла) 31 "Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "61" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В селі Старосумська Сумі район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами ріді, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	в своєм господарст.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти паралізован (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	

188

13	Адреса заявника	с. Старого Суми район.
14	Підпис заявника	Агрущенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

123

Старосумська рада
Сумського району
Сумської округи
2 "Лют місяця 1930 року

№ 12/1

1 Прізвище Назаренкова
Ім'я Васильса
По батькові Матвеевна

2 Помер(ла) 1 "Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "55" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" _____ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька "—" років; Вік матері "—" років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Старого Суми райо сами
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Самозародет
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами (ріллі, держави)	в своем господарст
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

189

13	Адреса заявника	с. Старого
14	Підпис заявника	Ткаченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та рівні помітки	2 12 Причина смерті умерло Дит отравилась на ідучи до Суми Центральну больницу і там умерла

С-АТ формат А —210×148 Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 38

Старосумська рада
Сумського району
м. Суми округи
8/VII місяця 1933 року

1 Прізвище Приходызова
Ім'я Верка
По батькові Александров

№ 14

2 Помер(ла) с. Старого місяця 1930 року

3	Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити)	4 Вік « 3 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В селі Старом Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Дотяк
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами (ріді, держави)	Дотяк
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	в своем господ.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Скарлатин (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгологошений під суду за померлого	

190

13	Адреса заявника	с. Вторае Сумського району
14	Підпис заявника	Гриньків А
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

135

Вторинська рада
Сумського району
Сумської округи
10 Лют місяця 1930 року

1	Прізвище Циганенко Ім'я Василій Михайлов По батькові	№ 15 8
2	Помер(ла) 10 Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" Березня місяця 1928 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Вторинська б) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 31 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с старом
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	Землероб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Задушев Легким (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

191

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Старосільрада
Суми району
Суми округи

№ 16

1	Прізвище	Тарапака
	Ім'я	Надежда
	По батькові	Афонас
2	Помер(ла) 14 "Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "2" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "25" Березня місяця 1928 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька "33" років; Вік матері "29" років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в сем Стороп.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Батько
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кашлюка (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 38

192

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ. формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

132

Старосільська рада Сум. району Сум. округи

18 лютого місяця 1930 року

№ 17/9

1	Прізвище	Приходько
	Ім'я	Одарка
	По батькові	Вікентіївна
2	Помер(ла)	"18 лютого місяця 1930 року
	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "18" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя 6) Вік батька "54" років; Вік матері "56" років.

Громадянство	Українка.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Стара Ботня Конотопського
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами (ліні, держави)	
Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти — хворів на серце (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого

193

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Приходько
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А4—210×148.

Торосівська рада
Сумського району
Сумської округи
14 квітня місяця 1930 року

№ 18

1 Прізвище Оксенчик
Ім'я Федор.
По батькові Панасович.

2 Помер(ла) „20" Квітня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „ 57 " (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.

Громадянство	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Курмір Жовтневе с. Сторожі Сами.
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хліборобом в Своєму Господарстві
У кого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о тої роботи, посади чи коштами їдки, держави)	
Працював або служив померлий або той, хто його утримував назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Внутрішнє (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

194

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Оксименко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Сторожинецька рада
Сумського району
Сумської округи

№ 19 / 10

1	Прізвище	Мотютенкова
	Ім'я	Оришка
	По батькові	Федорівна
2	Помер(ла) 25 Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити) Жінка	
4	Вік « 58 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В Селі Сторожинці Сумського Району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам. Хліборобством.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами якої держави)	
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував назва підприємства, установи, чи перебував у себе (архіві)	в Своєму Господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — З. Руки _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілений від суду за померлого	

195

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	по довіреності
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Второєльська рада
Єльс. району
Єльс. округи
Березня місяця 1930 року

№ 20

1	Прізвище	Семиліков
	Ім'я	Василь
	По батькові	Семенович
2	Помер(ла) "1" Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити) Чоловік	
4	Вік "42." (скільки повних років має)	

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" —— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або —— б) Вік батька "—" років; Вік матері "—" років.

5	Громадянство	
6	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	с. Сем Второєльську Єльс. Району Саліш
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хліборобством.
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами одні, держави)	в Своєму господарстві.
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи проживав у себе (адреса)	
10	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
11	Зазначити докладно причину смерти Тихвоми (додано лікарську довідку №——)	
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

196

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Уланик.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Старосинської сільради Сум району Сум округи

2-Берез місяця 1930 року

№ 28 / 11

1	Прізвище	Откольченко
	Ім'я	Юлій
	По батькові	Тимофієвич
2	Помер(ла)	2-Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 86 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Старостин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Землеробством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи переховувався у себе (арешті)	в Недовесках Конячест.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Від Старости (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

197

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Коробуха Н.І
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* ЗМоїсеєв	
16	Особливі та різні помітки	

Старосіль рада
Суми район
Сумської округи

№ 22

1	Прізвище	Пилипенкова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Василівна
2	Помер(ла) 1 "Березня місяця 1930 року	
2	"Берез місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "40" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В Селі Старом Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами видні, держави)	Колгоспом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи проживав у себе (адреса)	В своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспалєнія Легкіх (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

198

13	Адреса заявника	Вулиця
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Лікарське свідоцтво про смерть №72

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 387

113

Старосинявська рада
Суми район
Суми округи

№ 23
12

1	Прізвище	Шиманко
	Ім'я	Борис
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла) 4 березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2 дні » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 2 » березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 21 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в с. Сми Старосинявської Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	в Сумі господарюв
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сгологошений від суду за померлого	

199

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Шипилина Ф.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Старосільська рада
Сум району
Сум округи
8 "Берез" місяця 1930 року

№ 24

1	Прізвище	Приходькова
	Ім'я	Параскова
	По батькові	Федоровича
2	Помер(ла) 7 "Березня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "3" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або _____ 6) Вік батька "_____" років; Вік матері "_____" років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В сім Старому
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, а саме якої роботи, посеви чи кошти з поля, держави)	Хліборобством в своєм господарст
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи проживав у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспалєнії мозги _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

200

13	Адреса заявника	села Старої Суми району
14	Підпис заявника	Ф Цуко ДМ
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

145

Старосинівська рада
Сум. району
Сум округи
Ш „Березня місяця 1930 року

№ 25

1 Прізвище Григорьєв
ім'я Іван
По батькові Харлампієвич

2 Помер(ла) „10" Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „78" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Сеїн Старої Суми

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам.

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами від. держави) Хліборобством

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в своєму господарстві

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Отр. Старості (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

201

13	Адреса заявника	с. Сагор. Суми району
14	Підпис заявника	Бондаренко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

Сагороцинська рада
Суми району
Суми округи
11 "Березня місяця 1930 року

№ 25

1	Прізвище	Назаренкова
	Ім'я	Ивга
	По батькові	Архипівна
2	Помер(ла) "9" Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "1" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." ....місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в хуторі Жовжиновому Сагор. Сум. р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобництвом.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	в Сагородному Голодаретні
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кашлюк. (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

202

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Назименька Артем
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС

117

Старосілля рада
Суми району
Суми округи
12 „ Берез місяця 1930 року

1 Прізвище Сергієнкова
Ім'я Наталка
По батькові Андреевна

№ 27/14

2 Помер(ла) 13 „ Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 66 „ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В с. Старом Сумі района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий (або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	В своем господарстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Заболевание желудка (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого	

203

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Старосельська рада
Сумського району
Сумської округи
4 Березня місяця 1930 року

№ 28

1	Прізвище	Шимченко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Павлович
2	Помер(ла)	4 Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	70 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в хуторі Малаєвка Старосельського сільради
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	в своєм господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від нервного состояния (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого

204

13	Адреса заявника	м. Миргород вул. Гоголя 44
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

149

Сторосільська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 27/15

1	Прізвище	Мирошніченко
	Ім'я	Федор
	По батькові	Михайлович
2	Помер(ла)	20 Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	28 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька ..... років; Вік матері ..... років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Селі Сторожиці
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Бобилем
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами відки, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Своїм Господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	Туберкульоз

ЗАПИСИ

205

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Лозовой
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

...ороснівської сільрада
Суми району
Суми округи
2/IV місяця 19—року

№ 20

1	Прізвище	Марченко
	Ім'я	Андрей Іванович
	По батькові	
2	Помер(ла) 1/IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік «72» (скільки повних років має)

Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

5	Громадянство	Українец
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в хуторі лозовецкам Сумм
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Землеробст
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами відки, держави)	в своем господар
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Малокрів (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

206

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Лаврик А.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Е. Мовіз
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

151

Старосільської рада
Одеси району
Одеси округи
13 Квітня місяця 1930 року

№ 31 / 16

1	Прізвище	Лаврик
	Ім'я	Марія
	По батькові	Ізотовна
2	Помер(ла)	13 Квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 63 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Сині Старом
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий — бо той, хто його утримував (хлоробства, а о якої роботи, посади чи коштами ріді, держави)	Лібороздством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Сіяси госпдвора
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від внутрішньої болезні рак. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого	

207

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	За Ук. Ук. Погребущем
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Ст. Сироселькой рада — 1 — Прізвище Білоусова
Сум. району — Ім'я Лукерья
Сум. округи — По батькові Іванівна
№ 32

22 Квітня місяця 1937 року — 2 — Помер(ла) 21 Квітня місяця 1937 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 60 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		В селі Сторож. Сома
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Хліборобством.
9	З чого жив померлий : бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		в своєму господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Кровоизлияния Мозги (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

208

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Белоус
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

153

Благословенська Сільрада
Суми району
Суми округи
2 травня місяця 1930 року

№ 33 / 13

1 Прізвище Дяглюченко
Ім'я Семен
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 1 травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 66 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або_____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Благословенщина Сумського району.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами ріди, держави)	Хліборобством.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	с. Вдома господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості (додано лікарську довідку №_____)	

або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

209

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Дяченко Андрій
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Болградської Ради
Рущ. району
Рущ округи

1

Прізвище Рядиченкова
Ім'я Параска
По батькові Яковлівна

№ 34

7 травня місяця 1930 року

2

Помер(ла) 7 травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 1 7 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Рущ Болградщ Рущенського району Бессарабії.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Селянка
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	в Своєму Господарстві
10	е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи голодував у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление Мозг (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений під суду та померлого	

210

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Резун
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

155

Старосел. рада Сум району Сум округи

№ 25 18.

1	Прізвище	Кравченко
	Ім'я	Леонтій
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла) 28 Червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 5 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Хуторі Червоному Сумського Сумської
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Хліборобством.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	В Своєму Господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кашлюк (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

211

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Куликова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 9

Болгроселянської рада
Ромен району
Сумс округи
8. VII місяця 1930 року

№ 36

1 Прізвище Лаврикова
Ім'я Марія
По батькові Павлівна

2 Помер(ла) 12 Липня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 27 » (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... "
місяця 19 ... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,
або ... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

5	Громадянство	
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хутір Маяковського Болгроселянської Ромен.
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами від, держави)	Хліборобством
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В Своєму Господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаленіе (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

212

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	І Лаврик
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Старосільська рада
Сум району
Сум округи
5/VII місяця 1930 року

№ 44/19

1 Прізвище Лаврик
Ім'я Іван
По батькові Степанович

2 Помер(ла) 12 Липня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 3 місяц (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 29 Березня місяця 1919 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « 35 » років; Вік матері « 32 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В Селі Старом

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував родичі

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особої роботи, посади чи коштами рідні, держави) родичі

10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)) В артілі Усіх

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Тифозної (додано лікарську довідку №———)
або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого

213

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Лаврин С Иванов.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Старосільська рада
Сумського району
Сумської округи

№ 38

1 Прізвище Лантушенкова
Ім'я Вірка
По батькові Микитівна

2 Помер(ла) 23 Липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 10 місяц (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 8 ..... Вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя 6) Вік батька 34 років; Вік матері 29 років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста) с. Старого

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, пенсії чи коштами рідні, держави) Мати

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи перебував у себе (вдітві)

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти від голодного с
(додано лікарську довідку №.....)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

214

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

159

Отаре сельської ради Оуд району Сум округи

№ 29 20

1	Прізвище	Білоус
	Ім'я	Віра
	По батькові	Григорьевна
2	Помер(ла) 12 Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 4 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ / або 7 Червня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, третя. б) Вік батька « 36 » років; Вік матері « 35 » років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хут Жовт.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Утрим. батька
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи перебував у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку №.....) / або підкреслити: мертвонароджений, сполошений від суду за померлого	

215

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Г. Сільвуд
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Старосільська рада
Охт району
Сум округи

№ 100

1 Прізвище Чернявенко
Ім'я Лаврин
По батькові Кузарович

2 Помер(ла) 9 " Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 76 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Старосільці
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (калобробства, а о якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Калобродством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	в своєм господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старості літ (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

216

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Ст АТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Григорієвська рада
Суми району
Суми округи
18 Вересня місяця 19 — року

№ 41 / 21

1	Прізвище	Осипенко
	Ім'я	Вера
	По батькові	Григорівна
2	Помер(ла) "1" Вересня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "20" (скільки повних років має)	

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

Громадянство	Українка
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Григорівка Сумського району
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Допомогою чоловіка
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Хліборобством
Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи перебував у себе (вдома))	У своєму господарстві
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Від болю в животі (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого

217

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Остапов Микола Михайлович
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Старосілля рада
Суми району
Суми округи

№ 152

2 "Жов місяця 1930 року

1 Прізвище Кушніка
Ім'я Григорій
По батькові Панкратійович

2 Помер(ла) 3 "Жовт місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "52" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста) — С. Старосілля

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Сам

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлоробства, в якій роботи, посади чи коштами від. держави) — Хліборобством

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи проживав у себе (вдівці) — В Сумській тюрмі

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — Тифозна гарячка (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

218

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

163

№ 19 / 22

Старосільська рада
Суми району
Суми округи

1 Прізвище Серьогіна
Ім'я Христина
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) 15 Жовтня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 44 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Старі Суми району Суми
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	в Своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Голод Виснаження (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений під суду за померлого	

219

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Сергієнко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Старосільська рада
Суми району
Суми округи

№ 4461

1	Прізвище	Петренко
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Архипович
2	Помер(ла) "21" жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "45" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Деві Старому
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	в Своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Хронічний туберкульоз легенів (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

220

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Петренкова Анастасія
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

Стороселівська рада
Сумського району
округи

№ 45 / 23

1 Прізвище Коровай
Ім'я Параска
По батькові Михайлівна

2 Помер(ла) 25 / X місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 4 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 35 » років; Вік матері « 32 » років.

6	Громадянство	України
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в с. Стороже Село
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	—
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Батько
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Ер (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений під суду за померлого	

221

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Коровай Н
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Старосільська рада
Сумського району
Сумської округи
26 "1+" місяця 1930 року

№ 26

1	Прізвище	Сергієнко
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла) 27 "Жовтня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "Один" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер ши, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" або Травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Старе Сумо
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посеви чи коштами рідні, держави)	Батько
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кір (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	

222

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

ВИТЯГ З АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 48 / 47 / 24

Сторожинецька рада ____ району ____ округи

1 Прізвище Єрішанів
Ім'я Іван
По батькові Павлович

30 "Жовтня" місяця 1930 року

2 Помер(ла) 29 "Жовтня" місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 2 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 38 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Селі Сторожинець
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Батько
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кір ____ (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

223

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Стороже — рада
району
округи

«20» *1* місяця 19*34* року

№ *48*

1	Прізвище	*Селіщев*
	Ім'я	*Анатолій*
	По батькові	*Данилович*
2	Помер	*31 Жовтня* місяця 19*30* року

Вік « *1* » (скільки повних років мав)

Чоловік, жінка (підкреслити)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або народжених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « *23* » років.

Громадянство	*Українець*
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	*В. Стороже*
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	*Сам.*
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	*Сам*
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, вдовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти *Кір* (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, сповіщ... від суду за померлого

224

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Стороселівська рада
Стороселівського району
округи

4 Жовт місяця 1930 року

1 Прізвище Білоус
Ім'я Варва-
По батькові Стифанівна

№ 57 / 25

2 Помер(ла) 31 Жовт місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 2 » (скільки повних років має)

Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або_____ 6) Вік батька « 47 » років; Вік матері « 40 » років.

Громадянство	Українець-
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Селі Стороніу
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько.
У кого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особої роботи, посади чи коштами годі, держа-и)	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Батько
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Кір. (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду та померлого

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

225

13	Адреса заявника	
13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Белоус
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Старосіл рада
Суми район
Суми округи
12 Лист місяця 1930 року

1 Прізвище Мамченко
Ім'я Анна Євдокимівна
По батькові

№ 50

2 Помер(ла) „12" Листопад місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 65 " (скільки повних років має)

Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

Громадянство	Українка
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в с. Старом Сами
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хліборобством
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особої роботи, посади чи коштами родні, держави)	в своєм господарстві
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку № .....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого

226

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Маличенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. 3

171

№ 26

Стороженківська ради Сумського району Сумської округи

1 Прізвище Черноморченко
Ім'я Михайло
По батькові Макарович

2 Помер(ла) "3" грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "2" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

Громадянство	Українець
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в с. Стороженківці Сумського району
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб-ства, а особливої роботи, посади чи коштами відні, держави)	— — —
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи самостійно у себе (вдома))	Батько
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого

227

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Макара Черногор-сева
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Чорнобаївська рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Пономаренко
Ім'я Кирило
По батькові Порфирович
№ 12

"6" Грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) "31" Грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "62" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не проживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька "____" років; Вік матері "____" років.

Громадянство	Українець
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в с. Чорнобаївці
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами одні, держави)	хліборобством
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи не складався у себе (архіві)	в своєму господарстві
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Позначити докладно причину смерти Від старості
(додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого

228

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

123

№ 1

	Отримічан рада Сумського району Сумської округи	1 Прізвище Новаченкова; Ім'я Ніна; По батькові Гаврилівна
	с. "січ" місяця 1930 року	2 Помер(ла) 17. Листоп. місяця 1930 року
	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 8 » (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

Громадянство	українка
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бровківка отримічанська сіл. Рада Сумського Району Сумської округи
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько.
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	у себе господарстві.
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти з/ш Карлатин. (додано лікарську довідку № 54)

або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду та померлого

229

13	Адреса заявника	Х. Бравков. Отрічіганська сіл-Ра
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бурмиз
16	Особливі та різні помітки	

С-АТ ... Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

Отрічіганська рада
Сумського району
Сумської округи

"___" місяця 1930 року

№ 2

1 Прізвище Новиков.
Ім'я Олександра
По батькові Резарович.

2 Помер(ла) "9." січня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік "44." (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "___" місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, ___ років; Вік матері "___" років.

або 6) Вік батька "___"

громадянство Україну.

де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Х. Бравков Отрічіганська сіл-Рада Сумського Району

чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

від якого жив померлий або той, хто його утримував (характер роботи, посади чи коштами якої, держави) від Халібаробства

де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса) у себе господарстві

Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти від старості сили (додано лікарську довідку №___)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

230

13	Адреса заявника	х. Бровкі Стрілігонська сіл.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Бубер
16	Особливі та різні помітки	переведено восторай хвіпки секретар Бубер

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. За...

135

Стрілігон рада
Сумського району
Сумської округи
11 „січня місяця 1930 року

№ 3

1	Прізвище	Бровко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Миколаєвич
2	Помер(ла) „20" Червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 6 місяців (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Бровкі Стрілігонська сіл. Рада Сумського району Сумської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи перебував у себе (вдома)	вдома з матір'ю у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від запалення легкої
	або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	(дано лікарську довідку №)

231

13	Адреса заявника	х. Бровки Стрілиганська
14	Підпис заявника	Власко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Стрілиган. рада
Сумського району
Сумська округи
15 січня місяця 1930 року

№ 4

1	Прізвище	Ткаченко
	Ім'я	Евгенія
	По батькові	Стипанівіч.
2	Помер(ла)	15 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «8 місяц» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «—» місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	українців
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Шапошникова Стрілиганська сільради Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	у себе господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаленіе з мозги (додано лікарську довідку №—) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

232

13 Адреса заявника х. Шапошніков Стрілігайська
14 Підпис заявника Кочешко
15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор
16 Особливі та різні помі

Стрілігай рада
Сумського району
Сумська округи
6 січня місяця 1930 року

1 Прізвище Ялка
Ім'я Катерини
По батькові Григорівни
№ 5
2 Помер(ла) 16 січня місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік «7 дн.» (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «9» січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька «54» років; Вік матері «45» років.

Громадянство — українка
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — х. Шапошніков Стрілігайська с/р Сумського району Сумської округи
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Батько, від сільгоспробітництва
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами якої, держави) — у себе господарці
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи не годувався у себе (артілі)
Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти — Воспаленіе.
(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, страчений від суду за померлого

Київ-Друк. 1-ша друк. Зам. № 38

233

13	Адреса заявника	Х. Шапошніков. Стрілічанської с
14	Підпис заявника	рекд григорій
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Буфу
16	Особливі та різні помітки	

СзАТ формат А — 210×148

Стрілича рада
сумського району
сумська округи
23 січ місяця 1933 року

№ 6.

1	Прізвище	Гладченко
	Ім'я	Петро.
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) 17 січ місяця 1930 року	
	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

Громадянство	украінець
Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	х. школо некий Стрілічанської сільр. ради сум. району
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько.
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особ роботи, пенсії чи коштами родині, держави)	від хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	у себе урожодарстві
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти Воспаленіе (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

234

13	Адреса заявника	х. Опольський Стрільчанська
14	Підпис заявника	Сайтанка.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Один день акта на пізнє часу реєстрації по смерті

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

179

Стрільчанська рада Сумського району Сумської округи 27-го січня місяця 1930 року

№ 9 / 7

1	Прізвище Кирдюн Ім'я Питро По батькові Лукич	
2	Помер(ла) 27. Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « Два роки (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україна.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хут. Опольський стрільчанської сільської ради.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	З хліборобства у себе у господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	

235

13	Адреса заявника	* Стрілецької Стрілецької сіл. Ради Сум. Сумської Обл.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Стрілецька рада
Сумського району
Сумська округи
1 "Лютого" місяця 1930 року

1	Прізвище	Бондаренко.
	Ім'я	Василь.
	По батькові	Якимович.
2	Помер(ла) "1." Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "1." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або 6) Вік батька "....." ....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство	УкраїнЦ.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	* Стрілецької сіл. Ради Сумського р. Об.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами з ріллі, держави)	від хліборобства
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	у себе удома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспаление (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

№ 10

236

13	Адреса заявника	Х. Апостолового та Бровкового сс.
14	Підпис заявника	Я. Бондарук
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Буфей
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Стрілічанська рада Сумського району Сумської округи

„6" Лютого місяця 1930 року

№ 11 9

1	Прізвище	Товкуненка
	Ім'я	Палагнка
	По батькові	Степанівна
2	Помер(ла)	„6" Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 80 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Бровкові Стрілічанська сіл. Рада Сумського району села
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від хліборобства
9	З чого жив померлий, або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	Господарювала у себе
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений під суду за померлого	від старости (додано лікарську довідку № .....)

237

13	Адреса заявника	х. Бравкове Глухівського Роменського району Сумської округи
14	Підпис заявника	Новик Г. Ілліч
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Сільська рада Сумського району Сумської округи

22 лютого місяця 1930 року

№ 12 / 10.

1	Прізвище	Гужва
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Андрієвич
2	Помер(ла) 19 лютого місяця 1930 року	
4	Вік « 38 » (скільки повних років має)	

Чоловік, жінка (підкреслити)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	хутір Глухівський Сумського району Сумської округи
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	сам
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	відсільгоспробітника
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	у себе в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	повне сисе[illegible] (додано лікарську довідку № від 21/II)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого

СзАТ формат А 210×149 „Київ-Друк“ 1-ша друк. Зам.

238

13	Адреса заявника	хутір Оглоцький
14	Підпис заявника	Мошенко.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Отрокичи рада
Сумського району
Сумської округи
16 Березня місяця 1931 року

№ 13 / 11

1	Прізвище	Буремка
	Ім'я	Миколи
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла) „—" місяця 19 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, стосшений під суду за померлого	

239

13	Адреса заявника	Сумська Дослідна Стан... Нечуя.
14	Підпис заявника	Литаєнкова
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СмАТ формат А.—210×148 „Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. №

Стрелічанська рада
сумського району
сумської округи
„3" травня місяця 1930 року

№ 14
12

1	Прізвище	Гека
	Ім'я	Васил
	По батькові	Павлович
2	Помер(ла) „2" травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „19" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ ____ » років; Вік матері „ ____ » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	жутр Стрелічанської сараи сумської
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий, або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сільхліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	у себе в господарств
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Задитий (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	

240

13	Адреса заявника	хутір Шапошників
14	Підпис заявника	Вєк. В. А.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Стрелічанська рада Сумського району Сумської округи

„5" травня місяця 19 — року

№ 14 185

1	Прізвище	лебедєв
	Ім'я	Микола
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „4" травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ — " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „19" квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хутір Шапошників Сумської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні батько утримував
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сільськогосподарством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, (неодружений), удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легких (доданo лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	

241

13	Адреса заявника	Якутів Основа
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

186

Стрілечівська рада Сумського району Сумська округи

№ 13

27 травня місяця 1931 року

1	Прізвище	Волик
	Ім'я	Яков
	По батькові	Миколаєвич
2	Помер(ла)	26 травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	46 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька ..... років; Вік матері ..... років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Будівельщина Стрілечівської Сумський район Сум. округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Господарював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Горлова чахотка (додано лікарську довідку №.....)
	або підкреслити: мертвонароджений, сгологошений під суду за померлого	

242

13	Адреса заявника	х. Будьобовщина стрелічанської с/р Сумського району Сум.-округи
14	Підпис заявника	Онопрієнко С.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А.—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

187

№ 16 / 14

стрелічанська сільради Сумського району Сумської округи

„15" червня місяця 1930 року

1	Прізвище	Тарасова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Патріївна
2	Помер(ла)	14. червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	49 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або —— 6) Вік батька « — » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хутір Будьобовщина стрелічанської с/р сумрайону
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від землеробства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітлі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	горлова чахотка (додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, сгологошений від суду за померлого

243

13	Адреса заявника	хутір будівельний с/р
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. №

с/р Сумського району Сумської округи

22 червня місяця 1930 року

№ 17. 18 / 15

1	Прізвище	Лемешкин
	Ім'я	Микола
	По батькові	Ажимович
2	Помер(ла) 21 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « — » місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або —— б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хутір с/р Сумського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував в батько
9	З чого жив померлий. бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держ-ви)	сільськогосподарством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	у себи в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) холостий
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	сухоти

244

13	Адреса заявника	Хутір Елисеєнки Зеленісменорове. Польська
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

189

Стрілічан. рада Сумського району Сумська округи

28 „ Серпня місяця 1930 року

№ 18/16

1 Прізвище Нагорний
Ім'я Іван
По батькові Омелянович

2 Помер(ла) 28. Серпня місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « — » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10" лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — б) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (характер роботи, посади чи коштами родині, держави)

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)

Хут. Елисеєнки Сумрайону стрілічанська сільрада утримував батько відробляв у себе в господарстві

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти хлопець — ревіти поноса (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

245

13	Адреса заявника	Жерн. с.ш. сесінкъ
14	Підпис заявника	Зінаїда Макиївна.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ форма А 210×148

рада
район
округи

№ 14 / 17

1	Прізвище	Коліснічєнкова
	Ім'я	Зіна
	По батькові	Макеєвна
2	Помер(ла)	11 Вересня місяця 19 31 року
	„5" Вересня місяця 19 31 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „7" Вересня місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 7. 6) Вік батька „37" років; Вік матері „37" років.	
6	Громадянство	Українцю
7	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	Ст. Коліснічівка Ко Сумсок Райан Сумська округа
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько,
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлиборобства, а чи якої роботи, посеви чи коштами відні, держави)	від хлиборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	у себе удома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Малярія (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

246

13	Адреса заявника	х. Бровків стрілечанська 9
14	Підпис заявника	Колесниченко Макоцій
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

191

№ 18

стрелічанської сільської ради
сумського району
сумської округи
18 вересня місяця 1930 року

1	Прізвище	Кандиба
	Ім'я	Євдокія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	17 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 70 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «—» місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — 6) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	жителька Будьковщини стрілечанської сільради села
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від землеробства
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (калобороства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	у себе в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від старості — (додано лікарську довідку №—) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	

247

13	Адреса заявника	жит. с Бубновщина
14	Підпис заявника	Долик
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Стрелечівська рада
Сумського району
Сумської округи
10 січня місяця 1932 року

№ 19 1932

1	Прізвище	Бобумовська
	Ім'я	Марія
	По батькові	Андріївна
2	Помер(ла)	9 січня місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	28 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ___ ___ місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ___ ___ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	жит. Клобучів Стрелечівської сільради Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме роботи, посади чи коштами (від кого, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Злоякісна пухлина рак (додано лікарську довідку №___)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

248

13	Адреса заявника	Дуді Любовь Розумовой
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАКС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 5

Стрижиган рада
Сумського району
Сумської округи
Вересня місяця 19 — року

№ 22

1	Прізвище	Сирдюк
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла)	16 вересня місяця 1930 року
	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26" вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або третя 6) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 24 » років.

Громадянство	українець
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумський район. Стрижиганська сер.
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько,
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами вдні, держави)	від хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи перебував у себе (вдівці)	у себе
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Невідомо, (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого

249

13	Адреса заявника	м. Ананьєвій
14	Підпис заявника	За Зб
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

Київ-Друк" 1-ша друк. 2м.

Стрелічанська рада
Сумської округи
20. грудня місяця 1930 року

№ 2374

1	Прізвище	Кравченко
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Олександрович
2	Помер(ла) „17" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ ——— " років; Вік матері „ ——— " років.	
6	Громадянство	держ. Японська
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Стрелічанської с/р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	у себе господарював
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	грип.

250

13	Адреса заявника	Хутір Шапошники
14	Підпис заявника	Кремъ
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

195

№ 24

Стрелечі чанська рада Сумського району Сумської округи

27 грудня місяця 1930 року

1	Прізвище	Довженко
	Ім'я	Тетяна
	По батькові	Олексіївна
2	Помер(ла) 26 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — б) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.	
6	Громадянство	хурт. Сумської округи
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами (відп. держави)	відхлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдіді)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	болячки (нарывы)

251

13	Адреса заявника	хутір. Яковлів
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* [illegible]	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

проведено звірку:
[illegible]ник відділу реєстрації актів
[illegible]нського стану
Л.В. Ващенко

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС
У даній справі пронумеровано 196
(сто дев'яносто шість)
"15" червня 2020
Посада архівіус 1 категор.
Підпис [illegible]

літ. № 59а

252

13	Адреса заявника	Жупр. Яковлів
14	Підпис заявника	Іванов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

проведено звірку:
...ріник відділу реєстрації актів
...ного стану
Л.В. Ващенко

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС
У даній справі пронумеровано 196 (сто дев'ятого числа)
"15" червня 2020
Посада архівар 2 категор.
Підпис

літ. № 59а