

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

82

КНИГА

регистрации актов о смерти
за 1925 год

начата «—» — 1925 г.
окончена «—» — 1925 г.

Записи актов
с № — по № —
Количество листов 453 107

Отсутствуют записи актов №№ —

Р. 7720
16
144

нн
98
0822-д

Омск № 16
судебная № 144

ростовский р-н.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ахторського сільраді (виконк.)
Гутишового району. Ахторського округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня дзеврня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сайкова Анна Макаровна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 г.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Ахторського район Гутишового село Решетово
помершого (ої) { або місто Решетово вулиця Решетово будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Ахторського район Гутишового село Решетово
{ або місто Решетово вулиця Решетово будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. дзеврня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 5
9. Національність українка 10. Головне заняття осилювачка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний ні
- "мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інст. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сайков Макара Семенович
- Адреса заявителя Решетово м. Гутишового с. Решетово
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Метр. Сайков Зав. ЗАГС'ом В. Карпенко
- заявителя Метр. Сайков Реєстратор М. М. М. М.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС *Артемівський* міськраді (виконк.)
Вунакович району *Ахматово* округи

2584
Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " *Марта* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Василь Іванович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24/6-1925 года*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *24/6* і місяць *1925* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ахматово* район *Вунакович* село *Артемівка*
або місто *Артемівка* вулиця *Артемівка* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Ахматово* район *Вунакович* село *Артемівка*
або місто *Артемівка* вулиця *Артемівка* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Марта* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *2*.
9. Національність *Україна* 10. Головне заняття *Осередочник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *—* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Артемівка Вунакович сільрада*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *—*
- Зав. ЗАГС'ом *В. Карпенко*
- Реєстратор *М. М. М. М.*

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ахметовській* сільраді (виконк.)
Вунахове району *Ахтар* округи

3 588
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Март* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Домов Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Ахтарський* район *Вунахове* село *Римово*
помершого (ої) | або місто *Римово* вулиця *Римово* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Ахтарський* район *Вунахове* село *Римово*
| або місто *Римово* вулиця *Римово* будинок № *—*
| як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Март* міс. *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *—* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Домов В. А.*
- Адреса заявителя *Римово того же сел. с/п. м.*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *В. А. Домов*
- Зав. ЗАГС'ом *В. Карпенко*
- Реєстратор *Матвійчук*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Артемівській* (виконк.)
Вуганівск району *Ахтар* округи

4589
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)
№ *2* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* дня *Март* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сайкова матильда Антимовна*
3. Якого полу *Жен.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42* *12* *10* *1924* *12* *10*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *11* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Ахтарська* район *Вуганівск* село *Рієтновое*
помершого (ої) { або місто *Рієтновое* вулиця *Рієтнов* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Ахтарська* район *Рієтнов* село *—*
{ або місто *Рієтнов* вулиця *Рієтнов* будинок № *—*
{ як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Март* міс. *17* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Осередкований*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *—* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. р. од. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сайка Антимовна Сайковна*
- Адреса заявителя *В. Рієтновое містечко сільське Вуганівск округ*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Сайка* Зав. ЗАГС'ом *В. Кармич*
заявителя { Реєстратор *М. М. М. М.*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Артемівській* сільраді (виконк.)
району округи

590
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*2*" дня *Апреля* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моксакова Федосова Дмитрія*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Артемівська* район *Гунаковське* село *Артемівка*
або місто *Артемівка* вулиця *Артемівка* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Артемівська* район *Гунаковське* село *Артемівка*
або місто *Артемівка* вулиця *Артемівка* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Апреля* міс. "*2*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *—* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Моксаков Осип Миколайович*
- Адреса заявителя *Д. Артемівка Гунаковського району*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *О. Моксаков*
- Зав. ЗАГС'ом *В. Моксаков*
- Реєстратор *Моксаков*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Артемівській* (виконк.)
Вунах району *Вунах* округи

6581
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*” дня *Апреля* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сокуро Марія Федорівна*
3. Якого полу *Жен* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Харківська* район *Вунах* село *Ряснине*
або місто *Ряснине* вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Вунах* район *Вунах* село *Ряснине*
або місто *Ряснине* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 _____ р. _____ міс. „ _____ ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сокуро Семен Андреевич*
- Адреса заявителя *С. Ряснине*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Сокуро*
- Зав. ЗАГС'ом *Е. Кармине*
- Реєстратор *М. Г. Губина*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Артемівській* міській раді (виконк.)
Гунаковському району *Артемівського* округу

7
592
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)
№ *3* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*” дня *апреля* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сайко Петро Кондратович*.
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Артемівська* район *Гунаковський* село *Ряшівське*
помершого (ої) { або місто *Ряшівське* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Артемівська* район *Гунаковський* село *Ряшівське*
{ або місто *Ряшівське* вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *апреля* міс. „*24*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *українець*. 10. Головне заняття *хлібопашець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сайко Євдоким Петрович*.
- Адреса заявителя *Д. Ряшівське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *В. Карпінський*
Реєстратор *М. Миса*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Армі. Рес. сільраді (виконк.)
Гунахській району Арміур округи

8 593
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савишова Марія Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 210
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Схитур район Гунах село Артемівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Схитур район Гунах село Артемівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українка 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Савишова Зав. ЗАГС'ом Савишова
Реєстратор Машкова

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді міст сільраді (виконк.)
Будин району Будин округи

9 584
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокора Євдокія Савиновича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ахмат район Чунсак село Рівненське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ахмат вулиця Рівненське будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Авг міс. 25” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність україн. 10. Головне заняття Самоволох
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом С. Терещук
Реєстратор Маміна

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гусятинській сільраді (виконк.)
Гусятин району Вулиця — округи

1895
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашк Григорій Сергійович

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

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

5. Місце проживання { округа Ахтірська район Гусятинський село Василівське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. апреля міс. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українська 10. Головне заняття ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті хвор. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашк Сергій Григорійович

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { —
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом —
Регистратор —

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Армійській сільраді (виконк.)
Гунаков району Армійського округу

11596
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня має міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилов Федор Микитович

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

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

5. Місце проживання } округа Армійська район Гунаков село Армійське
помершого (ої) } або місто Армійське вулиця Армійська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) } округа Армійська район Гунаков село Армійське
} або місто Армійське вулиця Армійська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Армійська

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

9. Національність українська 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данилов Іван Федорович

Адреса заявителя Армійське село

Назви й №№ документів Армійське село

Особливі уваги Армійське село

Підпис } Данилов Іван Федорович

заявителя } Армійське село

Зав. ЗАГС'ом Армійське село

Регистратор Армійське село

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Армії Рад* сільраді (виконк.)
Гуляків району *Ахтір* округи

12 597
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня *листа* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трищенко Леонтій Романович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *82*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ахтірська* район *Гуляків* село *Артемів.*
або місто *Артемів* вулиця *Артемівська* будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Ахтірська* район *Гуляків* село *Артемів.*
або місто *Артемів* вулиця *Артемівська* будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листа* міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *українська* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Сильний мороз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трищенко Леонтій Романович*
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Л. Трищенко*
- Зав. ЗАГС'ом *В. Карпінський*
- Реєстратор *Масишак*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Атл. Ресі сільраді (виконк.)
Гунаков району Гунаков округи

13 598
Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня має міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибаків Фамілія Харфамович
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ахмурська район Гунаков село Рибаків
помершого (ої) { або місто Рибаків вулиця Рибаків будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ахмурська район Гунаков село Рибаків
{ або місто Рибаків вулиця Рибаків будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. має міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність україн. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибаків Харфамович
- Адреса заявителя
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис Рибаків Зав. ЗАГС'ом Рибаків
заявителя Реєстратор Рибаків

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вузькому сільраді (виконк.)
Вузькому району Вузькому округу

14
599
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олена Василівна Павлюк
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання } округа Вузькому район Вузькому село Вузькому
помершого (ої) } або місто Вузькому вулиця Вузькому будинок № Вузькому
6. Місце де помер (ла) } округа Вузькому район Вузькому село Вузькому
} або місто Вузькому вулиця Вузькому будинок № Вузькому
} як що в лікарні—назва її Вузькому
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті старецький вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олена Василівна Павлюк
- Адреса заявителя Вузькому
- Назви й №№ документів Вузькому
- Особливі уваги Вузькому
- Підпис } В. Павлюк
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом В. Карпенко
Ресстратор В. Карпенко

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вуначев сільраді (виконк.)
Вуначев району Вуначев округи

15
600
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Дмитро Семенович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 2 августа
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вуначев район Вуначев село Вуначев
або місто Вуначев вулиця Вуначев будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Вуначев район Вуначев село Вуначев
або місто Вуначев вулиця Вуначев будинок № —
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. август міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття Вуначев
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Дмитро Семенович
- Адреса заявителя Вуначев Вуначевський район Вуначевський округ
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис С. Савицький Зав. ЗАГС'ом В. Карпенко
- заявителя Реєстратор М. М. М.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при міській раді (виконк.)
Бунак району Бунак округи

16 601
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня августа міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Василівна Шовкович.
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бунак район Бунак село Рішків
або місто Рішків вулиця Рішків будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Бунак район Бунак село Рішків
або місто Рішків вулиця Рішків будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192... р. 19 августа дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольга Яков. Шовкович
Адреса заявителя Бунак району Бунак округи
Назви й № № документів
Особливі уваги
Підпис Ольга Яков. Шовкович
заявителя Ольга Яков. Шовкович
- Зав. ЗАГС'ом В. Карпенко
Реєстратор В. Карпенко

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Меморіалі*
Гунах району *Сумської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *октяб*р. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Данилов Герасим Іванович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *44 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумської* район *Гунах* село *Ряштовое*
помершого (ої) { або місто *Ряштовое* вулиця *Ряштовое* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Сумської* район *Гунах* село *Ряштовое*
{ або місто *Ряштовое* вулиця *Ряштовое* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *окт*р. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українська* Головне заняття *—* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Данилов Котик Іванович*
- Адреса заявителя *С. Дмитро́вна Гуна́х*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *Данилов Котик*
- Підпис *неграмотний* Зав. ЗАГС'ом *Меркуш*
- заявителя *розписав батько* Реєстратор *Меркуш*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Арті Рєй сільраді (виконк.)
Гунаков району Сумськ округи

18 603
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарануха Мван Максимов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сумськ район Гунаків село Ремне
помершого (ої) { або місто вулиця Гунаків будинок №
округа Сумськ район Гунаків село Ремне
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця Гунаків будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одиноканий
9. Національність Українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дід
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарануха Максим
- Адреса заявителя С. Рєй, Гунаків
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

М. Тарануха

Зав. ЗАГС'ом

Рєсстратор

С. Рєй
Тарануха

35. 180
ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН. ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1923 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ

(копія)

Місцева установа ЗАГС № 1

при

сільраді (виконкомі) району

Золоторівські
Чунківському округи
Одтисської
Губернії
Варківської

Розпочата

дня

Січня

місяця 1923 р.

Закінчена

дня

місяця 1923 р.

Записи від №

аж по №

включно.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золоторівській сільраді (виконк.)
Чупоківському району Одеської округи

19
604
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерікін Тимко Васильович
3. Якого полу меч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання { округа Одеська район Чупоківський село Золоторівське
помершого (ої) { або місто Золоторівське вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа тут же район тут же село тут же
{ або місто тут же вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Між.
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті с Ангіною 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерікін Вас. Семен.
- Адреса заявителя Золоторівське Золоторівське Смирнук
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золоторівській сільраді (виконк.)
Чупорівській району Олександрівського округу

20/605
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росиш Овдій Семенов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Олександрівська район Чупорівський село Золоторівське
або місто с. Хмишівка вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Україн 10. Головне заняття Сидорів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя, Сидорова Олександра Федоров

Адреса заявителя с. Хмишівка Золоторівський район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя О. Сидорова Зав. ЗАГС'ом М. Сидорова
Реєстратор М. Сидорова

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотор. сільраді (виконк.)
Луноівк району Олтир округи

21 606
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Диченко Стефан Ілларіонович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

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

5. Місце проживання | округа Олтирська район Луноівск село Золоторівське
помершого (ої) | або місто Золоторівське вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

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

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

12. Причина смерті Сосудиста (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Диченко Катерина Меремівна

Адреса заявителя с Золоторівськ Золоторск. Песчодог

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Диченко заявителя

Зав. ЗАГС'ом Медв.

Реєстратор Розд.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Золотарівській* сільраді (виконк.)
Чупківській району *Окунів* округи

Книга № 1
за 1925 г.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня *жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Шинкарьов Олександр Трохимович*

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

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

5. Місце проживання } округа Синьокер. район Синьокерське
помершого (ої) } або місто Золотопісь вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *11 травня* „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діва*

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Вчитель

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

12. Причина смерти 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієв Миколай Дмитрович

Адреса заявителя А.А. Жуковская Золотовицкой ссвбтн

Назви й №№ документів

*Особливі уваги.....

Підпис: М. Рибік Зав. ЗАГС'ом: М. Чиж

заявителя _____ Регистратор _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золоторівській сільраді (виконк.)
Гусятинського району Острівської округи

23 608
Книга № 1
за 192 3 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня „Листопада” міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерещук Косимо Олександрович
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
5. Місце проживання } округа Острівська район Гусятинський село Золоторівське
помершого (ої) } або місто д. Камінь вулиця..... будинок №.....
} округа тоне район тоне село тоне
6. Місце де помер (ла) } або місто тоне вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 3 р. „25” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Семейний
9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Володимир
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерещук Анна Романівна
- Адреса заявителя д. Камінь Золоторівської сільради
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Ф. Мерещук Зав. ЗАГС'ом М. С.
заявителя } Реєстратор В. С.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотор сільраді (виконк.)
Ушиків району Оштір округи

24 609
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бонкін Євн Петрів
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць 3 народження.
5. Місце проживання { округа Оштір район Ушиків село Золоторів
помершого (ої) { або місто Х. Шинів вулиця..... будинок №.....
{ округа тїше район тїше село тїше
{ або місто тїше вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні — назва її.....
6. Місце де помер (ла).....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молодий
9. Національність Українця 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бонкин Петір Радіонів
- Адреса заявителя Х. Шинів Золоторівської Сільради
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя П. Галанин
- Зав. ЗАГС'ом М. Б.
- Реєстратор Р. Б.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золоторівській сільській раді (виконк.)

Гунохівського району Охтирського округу

25 640
Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сулес Соєвно Дмитро

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 2 її народження.

5. Місце проживання } округа Охтирська район Гунохівський село Золоторівське

помершого (ої) } або місто ж. Охтирська вулиця ж. Охтирська будинок № ж. Охтирська

6. Місце де помер (ла) } округа ж. Охтирська район ж. Охтирський село ж. Охтирське

} або місто ж. Охтирська вулиця ж. Охтирська будинок № ж. Охтирська

як що в лікарні — назва її ж. Охтирська

7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно

9. Національність українець 10. Головне заняття вільно

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

12. Причина смерті ж. Охтирська 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сулес Дмитро Федор

Адреса заявителя ж. Охтирська Золоторівської сільської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } М. Сулеса Зав. ЗАГС'ом М. Сулеса

заявителя } Реєстратор М. Сулеса

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Золоторівській* сільраді (виконк.)
Гуляків району *Олтир* округи

26 611
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* дня *Березня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мерасуєт* *Доніа* *Корнєв*
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10* *Май*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць *10* *т* народження.
5. Місце проживання { округа *Олтир* район *Гуляків* село *Золотий яр*
помершого (ої) { або місто *с. Гуляків* вулиця..... будинок №.....
округа *т* район *т* село *т*
6. Місце де помер (ла) { або місто *т* вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Берез* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Молод.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (роб., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Семейно*
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шинко* *Микола* *Борисович*
- Адреса заявителя *с. Гуляків Золоторівск. округи*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис { *П. Шинко*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золоторів. сільраді (виконк.)
Чунов. району Охтир. округи

27 6/2
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " березня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Миколайович Сумиш
3. Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) випередив
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Охтирск. район Чуновск. село Золоторів
або місто Охтирск. вулиця м. будинок № м.
округа м. район м. село м.
6. Місце де помер (ла) або місто м. вулиця м. будинок № м.
як що в лікарні — назва її м.
7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня 192 5 р. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
12. Причина смерті вроджена вада (для дітей молодших од 10 років як у п. 10)
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумиш Миколай Сумиш
- Адреса заявителя Охтирск. сільрада
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Сумиш
- Зав. ЗАГС'ом Миколай
- Реєстратор Миколай

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зіньків* сільраді (виконк.)
Чупривів району *Одницьк* округи

28
613
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матієв Анатолій Якович*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Одницьк* район *Чупривів* село *Борисів*
помершого (ої) } або місто *Зіньків-селище* вулиця *---* будинок № *---*
6. Місце де помер (ла) } округа *---* район *---* село *---*
} або місто *---* вулиця *---* будинок № *---*
як що в лікарні — назва її *---*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *берез* міс. *14* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *---*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *Старість і вік.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *---*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яковлев Максим Якович*
- Адреса заявителя *В. Борисів Зіньків-селище*
- Назви й №№ документів *---*
- Особливі уваги *---*
- Підпис } *Матієв Анатолій* за ЗАГС'ом
заявителя } *---* Реєстратор *---*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотарівській міській раді (виконк.)
району _____ округи _____

29 6/4
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмиго Георгій Петрович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 березня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць березня народження.
5. Місце проживання | округа Охтирська район Зунавова село Шмигове
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Охтирська район Зунавова село Шмигове
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття малолітній
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) малолітній
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Світлана Мамонтова Федорівна
- Адреса заявителя Золотарівська міська рада
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | М. Світлана
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом М. Світлана
Реєстратор Т. Світлана

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золоторівській міській (виконк.)
Цуківській району Острівській округи

30
1 615
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авон Петро Васильович
3. Якого полу Мужа Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 10 Август
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання { округа Острівська район Цуківський село Золоторівське
помершого (ої) { або місто Золоторівське вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { округа --- район --- село ---
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні — назва її ---
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Верес. міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Осипов
9. Національність Українська. Головне заняття Дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітей
12. Причина смерті Мирот. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ---
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильович Петро Васильович
- Адреса заявителя Золоторівське село
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис К. Басанець Заяв. ЗАГС'ом Васильович
заявителя Реєстратор ---

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земтор сільраді (виконк.)
Чирків району Одеск округи

31 616
Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня Серез міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миха Олександрович Попов
3. Якого полу чоловік - Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Одеск район Чирків село Земторівка
помершого (ої) { або місто Земтор вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа тоті район тоті село тоті
{ або місто тоті вулиця... будинок №...
як що в лікарні — назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серез міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття дентист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)...
12. Причина смерті хвороба серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попов Олександр Александрович
- Адреса заявителя г. Земторівка Земторівка, Серез
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Яков Попов Зав. ЗАГС'ом Микола
- заявителя Реєстратор Яков

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Золотодіворській* сільській раді (виконк.)
Чирківській району *Олександрівській* округи

32
618
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)
№ *10* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *4* " *4* " *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алексей Стефанович Сущенко*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років 25 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження. *27 березня 1925 р.*
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Олександрівська*, район *Чирківський*, село *Золотодіворське*
або місто *с. Сущинівка* вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *4* " *4* " р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *реєстратор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *внесок ступінь 1* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Резир Сизор Сущенко*
- Адреса заявителя *с. Сущинівка, Золотодіворська сільська рада*
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Р. Сущенко*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Бук*
- Реєстратор _____

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотарів сільраді (виконк.)
Гунаївському району Охтирського округу

33
618
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня Горького міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романова Василь Никітійович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 2 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Охтирський район Гунаївське село Велике
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Охтирськ район Гунаївське село Велике
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Горького міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Великобачення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті от Кору (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романова Євдоким Сильович
- Адреса заявителя Велике село Золотарівський с/с. Гунаївськ.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Є Романова
- Зав. ЗАГС'ом М. Б. З. Р.
- Регистратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Золоторівка
Чухівськ сільраді (виконк.)
району *Острів* округи

34 619
Книга № *1*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків

№ *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Варшановський Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Острів* район *Чухівськ* село *Золоторівка*
або місто *Борівка* вулиця будинок №
округа *тсак* район село
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *досице*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Ремісничий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Ремісник*
12. Причина смерті *Врогені не обсервувати в міс. 2 тижнів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яковлев Микола Іванович*
- Адреса заявителя *с. Борівка Золоторівської сільради*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Яковлев* Зав. ЗАГС'ом *М. Яковлев*
Реєстратор *М. Яковлев*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золототавській сільраді (виконк.)
Цумівск району Одеської округи

35 620
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вон Петро Ступак
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Одеської район Цумівск село С.Винибу
помершого (ої) { або місто Золототав. с.р. вулиця — будинок № —
{ округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) регент
9. Національність Українець 10. Головне заняття Одесит
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Одесит
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Боротіння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винибу Аниса Максимівна
- Адреса заявителя с. Винибу Золототавської сільради
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя А.Винибу Зав. ЗАГС'ом М.Винибу
Реєстратор В.Винибу

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земетар. сільраді (виконк.)
Гуназовск району Аятинг округи

36
621
Книга № 1.
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня „Травня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашинський Олександр Павлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4. Мартя 1924.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Аятингская район Гуназовск село д. Шмелеве.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Аятингская район Гуназовск село д. Шмелеве.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. „Травня“ міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенка
9. Національність Українська 10. Головне заняття машинистка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Родан Роман Євдокимович
- Адреса заявителя д. Шмелеве Зосотаровская с/совет Гуназ. р.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Р. Родан Зав. ЗАГС'ом М. С. С.
заявителя { Реєстратор В. Г. Г.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотарівській сільраді (виконк.)
Гунаровському району Сумської округи

37
622
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куликова Анна Моисеевна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Гунарове село Хвищівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Гунарове село Хвищівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „9” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решено
9. Національність Українка. Головне заняття Домгосп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домгосп.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Кур. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кулик Мисей Петрович
- Адреса заявителя Х. Хвищівське Золотарівське с/с.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Кулик
- Зав. ЗАГС'ом М. С. С.
- Реєстратор Р. С. С.

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Золотар сільраді (виконк.)
Гунаїськ району Сумського округу

38/625
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лайна Ольга Михайлівна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Сумського район Гунаїськ село Золотарів.
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Сумського район Гунаїськ село Золотарівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Віддана.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі, (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Митрофан Алексеевич.
- Адреса заявителя д. Золотарівка.
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом М. С. З.
Реєстратор Ж. І. З.

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотарівській сільраді (виконк.)
Гусятинського району Сумського округу

39/644
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорієнко Олександр Козьмич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12.2 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сумського район Гусятинський село Золотарівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Гусятинський село Золотарівка
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорієнко Козьма Назарович
- Адреса заявителя с. Золотарівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { В. Сорієнко
- Зав. ЗАГС'ом { Суб.
- Реєстратор { З. М. Височин

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Володимирській* міській раді (виконк.)
Чуналов району *Сумського* округу

40
625
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косишук Дмитро Степанович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Сумської* район *Чуналів* село *Володимирів*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Сумської* район *Чуналів* село *Володимирів*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Одинок*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Одинок*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *тип* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косишук Стефан Олександрович*

Адреса заявителя *Володимирів Володимирський сільський*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом *—*

Реєстратор *—*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Володимирській сільраді (виконк.)
Гуляйпольського району Бучацької округи

41.
226
Книга № 1
за 192 3 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Всерену міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бучинська Катерина Антонівна
3. Якого полу жінку 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучацької район Гуляйпольський село Б. Шевців
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Бучацької район Гуляйпольський село Б. Шевців
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 3 р. Всерену міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мамолюб.
9. Національність Українська 10. Головне заняття Вчителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучинська Катерина Антонівна
- Адреса заявителя Б. Шевців
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис В. Шевців Зав. ЗАГС'ом Бучинська
заявителя В. Шевців Регистратор В. Шевців

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Волинській* міській раді (виконк.)
Лунавець району *Бучин* округи

42
628
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Відески* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бучиня Данила Івановича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Бучинської* район *Лунавець* село *Бучинське*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Бучинської* район *Лунавець* село *Бучинське*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Відески* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *матиня*.
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Кашка*. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бучиня Сергій Данилович*.
- Адреса заявителя *с. Бучинське Лунавецький повіт*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Замис М. Корсунець* ЗАГС'ом *Бучин*
заявителя Реєстратор *Р. Радич*

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Золотівській* сільраді (виконк.)
Уплатин району *Сумської* округи

43
628
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " *Жовтня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Носус Тимітов Сумиса*
3. Якого полу *Жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумської* район *Уплатин* село *Золотів*
помершого (ої) { або місто *м. Житин* вулиця *-* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) { округа *Сумської* район *Уплатин* село *Золотів*
{ або місто *м. Житин* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні — назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Жовтня* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *-*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Господар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кохання* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *-*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лонин Павло Акимович*
- Адреса заявителя *С. Золотівська Золотів. с/р.*
- Назви й №№ документів *-*
- Особливі уваги *-*
- Підпис { *П. Стапач* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *К. Рафін*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Замінар
Муніципального району Сумської округи

44
629
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16" дня Жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Терешків Яковлев.
3. Якого полу Мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 2 народження.
5. Місце проживання округа Сумської район Муніципальне село Замінарське помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Муніципальне село Замінарське або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня 15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений.
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кошторів.
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковлев Осип Терешківсевич.
- Адреса заявителя С. Замінарське Замінар. сел. с/п. ч.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги.
- Підпис заявителя І. Яковлев
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотар сільраді (виконк.)
Червоно району Сумської округи

45
630
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олексій Кирилович Ломин
3. Якого полу Чол. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Червоно село Золотар
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Червоно село Золотар
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Вільний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Хвороба 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирило Федорович Ломин
Адреса заявителя с. Золотарівка Золотарівського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги Висерп. Ку. Ф. Ломин
Підпис К. Харченко Зав. ЗАГС'ом Сумської
заявителя К. Харченко Регистратор —

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Золотарівській міській раді (виконк.)
Гунаківському району Сумського округу

46
654
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Талкин Олександр.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 1/2 і місяць 9 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Гунаківське село Диміївське.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Гунаківське село Диміївське.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний.
9. Національність українська. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кошляк. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Талкин Олександр.
- Адреса заявителя х.т. Диміївське.
- Назви й №№ документів _____.
- Особливі уваги _____.
- Підпис заявителя О. Талкин. Зав. ЗАГС'ом Сумський.
Реєстратор Диміївський.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заставській міській раді (виконк.)
Чуковий району Сурискої округи

47
632
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монко Трохимович Босонур
3. Якого полу Муж Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сурискої район Чуковий село Застав
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сурискої район Чуковий село Застав
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чийми дітьми їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Води
12. Причина смерті Котил 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Води
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Босонур Алби Новець
- Адреса заявителя а. Застав Води ср.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Босонур
- Реєстратор М. Гай

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Волинській* сільраді (виконк.)
Турнішів району *Сучавської* округи

48
653
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван* *Прокіп* *Друшійов*.
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучавської* район *Турнішів* село *Волинський*
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа *Сучавської* район *Турнішів* село *Волинський*
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її *Лексидітис лікарня*.
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*.
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми заняттями їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібороб*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *Випадок* *наслідок* *пошкодження* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван* *Іван* *Друшійов*.
- Адреса заявителя *с. Волинський Волинський повіт*.
- Назви й №№ документів *акт 17/11 25р. 302. 101. Лексид. умир. лікарня*
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волинськ. сільраді (виконк.)
Луцького району Сумської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 62. (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "27" дня Листопада міст. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Луцький село Волинське
або місто - вулиця - будинок № -
округа Сумської район Луцький село Волинське
або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її Листопадський лікарня
6. Місце де помер (ла) -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міст. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми заняттями їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Води
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Рак 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Іванович
- Адреса заявителя с. Волинське Волинського о. р.
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя Григорій Іванович
- Зав. ЗАГС'ом Бучинський
- Реєстратор П. Рафалів

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Змітюр.

сільраді (виконк.)

Книга №

району

Сумський

округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня "Листопада" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Зосимович Мразенко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	<u>Сумський</u>	район	<u>Сумський</u>	село	<u>Золоторівка</u>
або місто		вулиця		будинок №	
6. Місце де помер (ла)

округа	<u>Сумський</u>	район	<u>Сумський</u>	село	<u>Золоторівка</u>
або місто		вулиця		будинок №	
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зосимович
9. Національність українська 10. Головне заняття Водій
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Водій
12. Причина смерті Самогубство 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумського Миколи Федоровича
- Адреса заявителя с. Золоторівка, Змітюр. с/р.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Сумського
- Зав. ЗАГС'ом Сумського
- Реєстратор Сумського

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

ЗАГС при Золотар сільраді (виконк.)
Чупків району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Філіп Іванович Іванов
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Чупків село Золотар
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа Сумська район Чупків село Золотар
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей
9. Національність Українська 10. Головне заняття Дітей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазуренко Микола Анатолійович
- Адреса заявителя С. Золотарівка Золотар с/р
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Лазуренкова зав. ЗАГС'ом Буча
Реєстратор В. Лазуренко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

53
658
Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть №..... (загальний)

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

1. Час складання запису: „.....“ дня..... міс. 192..... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої).....
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа..... район..... село.....
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192..... р. міс. „.....“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинів* сільраді (виконк.)
Гунахов (району *Ахтир*) округи

Книга № *142*
за 1925 р *54*

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *1* " дня *Губ.* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Соловйов Іван Григорьевич*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Ахтир* район *Гунахов* село *Мартинівка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Ахтир* район *Гунахов* село *Мартинівка*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Губ.* міс. " *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинок*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Агентами*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *козак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *старець* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Соловйов Іван Григорьевич*
- Адреса заявителя *с. Мартинівка Гунаховського району*
- Назви й № № документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *М. Соловйов*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Соловйов*
- Реєстратор *М. Соловйов*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* міській (виконк.)
Чунаков району *Артем* округи

Книга № *143*
— за 192 *5* р *35*

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Деревищенко Митрофан Дмитрович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *88*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Артемівська* район *Чунаковський* село *Мартинівка*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа — район — село —
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
6. Місце де помер (ла) —
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовця*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *старець* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Деревищенко Тарас Михайлович*
- Адреса заявителя *Мартинівка Чунаковський район*
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис

заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Март.* сільраді (виконк.)
Чупок району *Март.* округи

Книга № *144*
— за 1925 р. *36*

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Января* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шудрик Антон Іванович*
3. Якого полу *ч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Мартинівський</i>	район <i>Чупок</i>	село <i>Мартинівка</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Мартинівський</i>	район <i>Чупок</i>	село <i>Мартинівка</i>
або місто	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Янв.* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Агентами*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шудрик Антон Іванович*
- Адреса заявителя *с. Мартинівка Чупокського району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Шудрик М. а. за*
заявителя *чупок. Мартинівка*

Зав. ЗАГС'ом *Шудрик*
Реєстратор *Демарюк*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартин* сільраді (виконк.)

Гулак району *Ахтир* округи

Книга № *145*

за 1925 р. *57*

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Генваря* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Перемисла Маріанна Григорівна*.

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

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

5. Місце проживання | округа *Ахтирська* район *Гулак* село *Мартинівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа *Ахтирська* район *Гулак* село *Мартинівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібопашеский*

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

12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Перемисла Маріанна Григорівна*

Адреса заявителя *с. Мартинівка Гулаківського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | *М. Перемисла* Зав. ЗАГС'ом *В. Гулак*

заявителя | Реєстратор *В. Гулак*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільській раді (виконк.)
Чуприків району *Львівської* округи

Книга № *146*
за 1925 р. *58*

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *Января* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михометов Скатерина Федорович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання: округа *Львівська* район *Чуприків* село *Лосівка*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
округа *Львівська* район *Чуприків* село *Лосівка*
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Янв.* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домохоз*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михометов Савелий Федорович*
- Адреса заявителя *с. Лосівка Чуприківської сільської ради*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *С. Михометов* Зав. ЗАГС'ом *М. Чуприков*
Реєстратор *Веніслав*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільраді (виконк.) Книга № *1*
Чупак району *Львів* округу за 192*5*-р

144
59

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *Января* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крисанова Анна Петрівна*.
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Львівська* район *Чупаків.* село *Лосівка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Львів.* район *Чуп.* село *Лосівка.*
6. Місце де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): *1925* р. *Янв.* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Методичний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член сім'ї*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *от' чужої руки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крисанов Иван Петрович*
- Адреса заявителя *с. Лосівка Чупаківського району*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Анна Крисанова* Зав. ЗАГС'ом *С. Чупак*
- заявителя Ресстратор *Чупаків*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільраді (виконк.)

Гусят. району *Гусят.* округи

Книга № *148*

за 192*5* р. *60*

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків

№ *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Листопада* м.с. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Людмила Петрівна Шиманович*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *64*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Львівська* район *Гусятівський* село *Лосівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Львівська* район *Гусятівський* село *Лосівка*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* м.с. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовця*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розведення*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *старецькість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Людмила Іванівна Петрівна*
- Адреса заявителя *с. Лосівка, Гусятівський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Л. Попеліна*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Шум*
- Реєстратор *Григорук*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільраді (виконк.)
Чупанівського району *Ахтирського* округу

Книга № *149*
за 192*5* р

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Февр.* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Котик Іван Іванович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ *Ахтирський* район *Чупанівський* село *Мартинівка*
або місто вулиця будинок №
округ *Ахтирський* район *Чупанівський* село *Мартинівка*
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Февр.* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Ремесничий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розв.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шурик Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Мартинівка Чупанівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Шурик за нею* Зав. ЗАГС'ом *Шурик*
- заявителя *росина Є. Євдокимовна* Реєстратор *Волгаров*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільраді (виконк.)
Пунатівського району *Одеської* округи

Книга № *151*
за 192 *5* р *63*

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Февраль* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овчаренко Дмитро Іванович*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Пунатівська</i>	район <i>м. Пунат</i>	село <i>Пунат</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Пунатівська</i>	район <i>Пунат</i>	село <i>Мартинівка</i>
або місто	вулиця	будинок №
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її	
--------------------------	--
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *19* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовець*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Сельгоспосередств.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Старість* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Дмитро Александров.*
- Адреса заявителя *Мартинівка Пунатівського р.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Д.*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Д.*
- Рєєстратор *М. Д.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
БНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Миргородській* сільській раді (виконк.)
Буняков району *Артемівського* округу

Книга № *152*
за 192 *5* р *64*

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Февраль* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трушова Дмитро Дмитрович*
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа *Артемівська* район *Буняковський* село *Лосево*
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| округа *Артемівська* район *Буняковський* село *Лосево*
6. Місце де помер (ла) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *9* міс. „*20*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Воспитательница*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Влас сам*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мирошников Павел Антонович*
- Адреса заявителя *с. Лосево Буняковський район Артемів. ок.*
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

П. Трушова за нею

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

реєстр. А. Губа

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Могилівській* сільраді (виконк.)
Гунахов району *Могилів* округи

Книга № *153*
за 192 *5* р

65

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Февраль* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Асипова Никодим Степанович*.
3. Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання (ої) округа *Армиров* район *Гунахов* село *Поселен*
помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа *Армиров* район *Гунахов* село *Поселен*
6. Місце де помер (ла) або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла) 192*5* р. *20* міс. *19* “ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *роботи на місцях*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Асипов Степан Степанович*.
- Адреса заявителя *Поселен Гунахов р. Армиров оц.*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя *Степан Асипов* Зав. ЗАГС'ом *Степан*
Ресстратор *Михайло*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *М.В.В.В.* сільраді (виконк.)
Сучас району *В.В.В.* округи

Книга № 1
за 1925 г.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Тарас Іванович

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

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

5. Місце проживання | округа Дніпро район Бучинський село Маминське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Ачинский район Зурафов село Историческое

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 1925 міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відсутній

9. Національність України 10. Головне заняття Дюймовоз
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Дмитро Зинорев

Адреса заявителя с. Максимовка Бунаковский р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Д. Чотіак, голова Зав. ЗАГС'ом Сісун

заявителя Регистратор

[Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Машан сільраді (виконк.)
Бугацького району Ашківської округи

Книга №

за 192

р

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Февраль, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соляник Стефан Кузьмич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ашківський район Бугацьке село Машанівка

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ашківський район Бугацьке село Машанівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 28 міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинач

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

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

12. Причина смерті шариш 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соляник Стефан

Адреса заявителя Машанівка Бугацького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Соляник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Машан

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міжм* сільраді (виконк.)
Бучах району *Аштар* округи

Книга № *156*
за 192 *5* р *68*

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " *Чарта* с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гроданішова Леонид Васильович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *11* і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Аштар* район *Бучаховське* село *Поселен*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Аштар* район *Бучаховське* село *Поселен*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Між* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *рус* 10. Головне заняття *робота в сільстві*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільний*
12. Причина смерті *тиф* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гроданішова Леонид Васильович*
- Адреса заявителя *Поселен Бучаховське р.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Гроданішова* Зав. ЗАГС'ом *Міжм*
Реєстратор *Поніков*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міській сільраді (виконк.)
Бучаков району Ашук округи

Книга № 154
за 192 5 р. 69

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланета Дмитро Дмитрович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ашук район Бучаков село Лосевка
або місто вулиця будинок №
округа Ашук район Бучаков село Лосевка
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття роботи на землі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ланета Катерина Василівна
- Адреса заявителя с. Лосевка Бучаков с/п.
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Ланета за Зав. ЗАГС'ом Ситур
заявителя неур. російськ. А. П. Косов Реєстратор Томаров

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міжшкільній* сільраді (виконк.)
Гуляйбор району *Вулиця* округи

Книга № *158*
за 192 *70* р

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*13*“ дня *Марта* міс. 192*8* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гудренкова Анна Петрівна*.
- Якого полу *Ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання | округа *Вулиця* район *Гуляйбор* село *Мокшанове*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Вулиця* район *Гуляйбор* село *Мокшанове*
- Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Март* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
- Національність *Україн* 10. Головне заняття *Робота в селі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *Скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гудренко Петро Петрович*
- Адреса заявителя *Мокшанове Гуляйбор*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Гудренко*
- Зав. ЗАГС'ом *Гудренко*
- Реєстратор *Гудренко*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільській раді (виконк.)
Ситасов району *Ахтирського* округу

Книга № *159*
за 1925 р. *41*

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Мартинівська* міс. *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ситасова Ірина Миколаївна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ситасов* район *Ситас* село *Мартинівка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Ситасов* район *Ситас* село *Мартинівка*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): *1925* р. *13*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *робота в сільському господарстві*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *„мертвонародж.“* або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ситас Миколай Іванович*
- Адреса заявителя *с. Мартинівка Ахтирського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Ситас за нею* Зав. ЗАГС'ом *Ситас*
- заявителя *В. Переско* Реєстратор *Ситасов*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСІЯРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Маршин* сільраді (виконк.)
Бучаков району *Армат* округи

Книга 12

за 192

р

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Марта* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Матюра Іван Миколайович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Армат* район *Бучаков* село *Маршинівка*
або місто вулиця будинок №
округа *Армат* район *Бучаков* село *Маршинівка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *5* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *192*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *фасовальник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матюра Іван Миколайович*
- Адреса заявителя *Маршинівка Бучаков*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *І. Матюра*
- Зав. ЗАГС'ом *Матюра*
- Ресстратор *Матюра*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Масиш* сільраді (виконк.)
Гунафів району *Олександр* округи

Книга №

за 192

р

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня *марта* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондарева Олена Васильовна*
3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Ахтырск* район *Гунафів* село *Мартинов*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Ахтырск* район *Гунафів* село *Мартинов*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *при Алешаньков Род. бол.*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *марта* міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівча*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліб. хоз.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Кружков. востановленіх* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондарева Мотроша Федот*
- Адреса заявителя *с. Мартыновка Гунафів. Район Ахтырск*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *За негашеною маркою* Зав. ЗАГС'ом *М. М.*
заявителя *Бондарев* Реєстратор *М. М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *М. М. М. М.* сільраді (виконк.)
Сучасов району *Ошун* округи

Книга №

за 192

р

162

44

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня *апреля* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нервентича Івдонна Івановна*

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

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

5. Місце проживання | округа *Актюбск* район *Чуналовск* село *Мартинов*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Актюбск* район *Чуналовск* село *Мартинов*

або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *апреля* міс. *8* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *рос.* 10. Головне заняття *домох. роб.* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами ї втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондарь Корней Іванович*

Адреса заявителя *с. Масининська Ошунська округи*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Корней Іванович Бондарь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Народній* сільраді (виконк.)
Бундів району *Виньков* округи

Книга №

за 192 *5* р

163

Запис про смерть № *22* (загальний)
№ *10* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Август* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравцова Варвара Александровна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12хлі 23*
- 4а. Як що померла дитина, молодша вік одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Виньков* район *Бундів* село *Маришівка*
помершого (ої) | або місто *Виньков* вулиця *Бундів* будинок № *Маришівка*
округа *Виньков* район *Бундів* село *Маришівка*
| або місто *Виньков* вулиця *Бундів* будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Август* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються) *близь род.*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кор.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кравцов Моисей Ізраїлович*
- Адреса заявителя *с. Маришівка Бундів район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Моисей Кравцов* Зав. ЗАГС'ом *М. Бундів*
- заявителя *Маришівка* Реєстратор *М. Бундів*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Могилівській* сільській (виконк.)
Бучацькій району *Могилівській* округи

Книга № *164*
за 192 *76* р

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*” дня *Август* міс. 192 *5* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бучаченко Василь Кирилович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19/25*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Могилівська* район *Бучацький* село *Лосево*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Могилівська* район *Бучацький* село *Лосево*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Март* міс. „*10*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів.*
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми грошима їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдів.*
12. Причина смерті *вдів.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бучаченко Микола Кирилович*
- Адреса заявителя *с. Лосево*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Бучаченко* Зав. ЗАГС'ом *Микола*
- заявителя *А. Захар-Косишак* Реєстратор *Микола*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міжмісьграді* (виконк.)
Бунацького району *Одеської* округи

Книга № *165*
за 192 *5* р *71*

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *2* " дня *Ма* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кудельна Анна Абрамівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6/12 242*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сторожин* район *Бунацького* село *Міжмісьград*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Одеська* район *Бунацького* село *Міжмісьград*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Ма* міс. " *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кор.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кудельна Анна Абрамівна*
- Адреса заявителя *Міжмісьград Бунацького району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Н. Кудельна* Зав. ЗАГС'ом *С. С. С.*
заявителя | Реєстратор *М. М. М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільській раді (виконк.)
бухач району Селищ округи

Книга №

за 192

р

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня Маг міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Асимов Ана Акуловича
3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902, 25 октябрю
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Селищ район Бухачів село Росівка
або місто вулиця будинок №
округа район село будинок №
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Маг міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зам.
9. Національність Укр 10. Головне заняття Селищ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Давидов
12. Причина смерті Ж. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Асимов
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя А. Асимов
- Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
- Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуцов Миколай Миколайович*

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років 1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Синьківський* район *Гуцаво* село *Гуцаво*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Синьківський* район *Гуцаво* село *Гуцаво*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 травня 15 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуцов Миколай Миколайович*

Адреса заявителя *Гуцаво - Маршанівська сел.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Петро Гуцов*

Зав. ЗАГС'ом *Ситун*
Ресстратор *Гуцаво*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міській* сільраді (виконк.)
Бучаць району *9-го* округи

Книга №

за 192

р

Запис про смерть № *26* (загальний)
№ *2* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *27* " дня *Має* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайлова Ірина Григорівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Ужгород* район *Бучаць* село *Росівка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округи *Ужгород* район *Бучаць* село *Росівка*
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Має* міс. " *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Віда*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Смерть* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайлова Сабіна Іванівна*
- Адреса заявителя *Росівка Бучацького району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Р. Михайлова*
- Зав. ЗАГС'ом *Міський*
- Реєстратор *Міський*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Масиш* сільській раді (виконк.)
Бунаков району *Алексі* округи

Книга № *169*
за 192 *80* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *Маг* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алена Абрамівна Мокруха*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Алексі* район *Бунаков* село *Абрамівка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Алексі* район *Бунаков* село *Абрамівка*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла) 192*5* р. *Маг* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільн.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *коза* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Абрамівна Мокруха*
- Адреса заявителя *Абрамівка - Масишівська с/р.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | *Мокруха* Зав. ЗАГС'ом *Мокруха*
заявителя | Реєстратор *Мокруха*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Меджиш* сільраді (виконк.)
Бучах району *Бучах* округи

Книга № *140*
за 192 *5* р *81*

Запис про смерть № *28* (загальний)
№ *12* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Маг* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ормон-Алих Сересметов*

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

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

5. Місце проживання { округа *Артюрск* район *Бучах* село *Меджиш*
помершого (ої) { або місто *Меджиш* вулиця..... будинок №.....
округа *Артюрск* район *Бучах* село *Меджиш*
або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Маг* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Алиханов-Сересметов*

Адреса заявителя *Меджиш Бучах р.*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис *М. Сересметов* Зав. ЗАГС'ом *С. С. С.*

заявителя *Сересметов М. Сересметов* Реєстратор *М. Сересметов*

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

ЗАГС при *Сумській* сільраді (виконк.)
Сумська району *Сумської* округи

Книга № *141*
за 192 *82* р

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " *листопада* " міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Александровича Петра Ивановича*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12* *листопада* 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Сумський* село *Мазенинське*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Сумська* район *Мазенинський* село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* " *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мал*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *без роботи*
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Іванович Александрович*
Адреса заявителя *Сумська область, Сумський район, Сумська міськрада, Сергійська вулиця*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Іван Іванович Александрович* Зав. ЗАГС'ом *Мазенко*
Реєстратор *Мазенко*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мирни* сільраді (виконк.)
Сурма району *Сурма* округи

Книга №

за 192

р

Запис про смерть № *51* (загальний)№ *14* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " *травня* міс. *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Праймон Ернст Андреевич*

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

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

5. Місце проживання | округа *Суллокого* район *Чунашово* село *Меска*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Суллокого* район *Чунашово* село *Меска*

або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): *1925* р. *13* *травня* міс. " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Наміт*

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

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

12. Причина смерті *акушерська смерть* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Праймон Андрій Олександров.*

Адреса заявителя *с. Меско Суллокого окр. Сур. Района*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Праймон Андрій О.*

Підпис *Праймон Андрій О.*

заявителя *Праймон Андрій О.*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міжсільській* сільраді (виконк.)
Сумська району *Сумської* округи

Книга № *173*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *82* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* грудня *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олейничко Костянтин Іванович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумська* район *Сумський* село *Маломіст*
| або місто вулиця будинок №
| округа *Сумська* район *Сумський* село *Маломіст*
| або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
| вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): *1925* р. *18* грудня *1925* р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сільський*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сільське господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються втримуються).

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

12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» *не*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олейничко Костянтин Іванович*

Адреса заявителя *С. Маломіст*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Н. Олейничко*

Зав. ЗАГС'ом *Міжсільський*

Реєстратор *Міжсільський*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міській* сільраді (виконк.)
Чунаві району *Сучав* округи

Книга №

за 192

р

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*” р. *Листопада* м.с. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чубарь Григорій Артемович*
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Синівців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи *Сучавської* район *Чунавіської* село *Міська*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
округи *Сучавської* район *Чунавіської* село *Міська*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* м.с. „*20*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українця* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Синівців*
12. Причина смерті *Бронхіт* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чубарь Артем Васильович*
- Адреса заявителя *С. Міська Чунавіської р. Сучавської округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *А. Чубарь*
- Зав. ЗАГС'ом *Міський*
- Реєстратор *Міський*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міжмис* сільській (виконк.)
Сурмашів району *Сурмашів* округи

Книга № *145*
за 192 *86* р

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *листопада* міс. 192 *86* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савин* *Василь* *Васильович*

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

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

5. Місце проживання, округа *Сурмашів* район *Трахтеве* село *Маринівка*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Сурмашів* район *Сурмашів* село *Маринівка*
або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла) *24* 192 *86* р. *листопада* міс. " *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *робота в селі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті

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

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

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Савин *Василь* *Васильович*
Іосиф І. Мудрий

ав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мудрий

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міській* міській раді (виконк.)
Чунавіч району *Сумської* округи

Книга №

за 192

Запис про смерть № *35* (загальний)
№ *17* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Чубарь Михайло Трофимович*

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

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

5. Місце проживання | округа *Сумської* район *Чунавіч* село *Мейбна*

помершого (ої) | або місто *Сумської* вулиця *Чунавіч* будинок № *Мейбна*

6. Місце де помер (ла) | округ *Сумської* район *Чунавіч* село *Мейбна*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): *28* дня *Листопада* міс. 192*5* р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *зведений*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті *Ці Старецький* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чубарь Алексей Михайлович*

Адреса заявителя *Мейбна Чунавіч. Р. Сумської окр.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *а Чубарь*

Підпис *а Чубарь*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міжраді* сільраді (виконк.)
Бучаков району *Сирмак* округи

Книга № *144*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* *Моу* " дня *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Анненієм Іваном Нарієм*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19* *Листопада* 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сирмак* район *Бучаков* село *Посетин*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Сирмак* район *Бучаков* село *Посетин*
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): *1925* р. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдв.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робот., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *хвор.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Анненієм Нарієм Іваном*
- Адреса заявителя *с. Посетин Бучаковск. р.*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

А. Анненієм

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

М. М. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *М. Шини* сільраді (виконк.)
Буца району *Ореш* округи

Книга № *148*
за 192 *5* р. *89*

Запис про смерть № *34* (загальний)
№ *19* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* груд. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олейник Петро Іванович*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років 1925.*
4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи *Ореш* район *Буцарівка* село *Мажанівка*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
округи *Ореш* район *Буцарівка* село *Мажанівка*
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *31* груд. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільний*
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олейник Назар Іванович*
Адреса заявителя *с. Мажанівка*
Назви й №№ документів

Особливі уваги
Підпис заявителя *Н. Олейник* Зав. ЗАГС'ом *Ситун*
Реєстратор *Мажанівка*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Марини* сільраді (виконк.)
Чупатів району *Одесської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р

149
90

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Луків (Григорій) Петро Григорович*
3. Якого полу *ч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *2/х* її народження.
5. Місце проживання | округа *Одесська* район *Чупатів*. село *Марини*.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Одесська* район *Чупатів* село *Марини*.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Луків Григорій Петро*
- Адреса заявителя *Маринівка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Т. Луків* Зав. ЗАГС'ом *Луків*
заявителя | Регстратор *Луків*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільраді (виконк.)
Супотівск. району *Сумського* округу

Книга № *180*
за 192 *5* р *91*

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *Августа* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петрова Марія Іванівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 VIII-25*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *25* і місяць *14 VIII* народження.
5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Супотівський* село *Лосівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Августа* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петров Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Лосівка Мартинівського сф. Супот. р. Сумск. округу*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис | *М. Петров*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *М. Петров*
Реєстратор *М. Петров*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Мартин* сільраді (виконк.)
Гуменів району *Суми* округи

Книга №

за 192

р

Запис про смерть № *40* (загальний)№ *20* за лічбою чоловіків№ *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Вини* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорівна Марія Григорівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Суми* район *Гуменів* село *Мартин*
або місто вулиця будинок №
округа *Суми* район *Гуменів* село *Мартин*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вини* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *українська* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *воєнне-службової* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорівна Іван Григорівна*
- Адреса заявителя *С. Мартинівна*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ТАБ
ТРИНАДЦАТИМ

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільраді (виконк.)
Сучиславському району *Сучиславському* округу

Книга №

за 1925 р

182
93

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маріана Федорівна Порошина*
3. Якого полу *Жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55-2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округу *Сучиславський* район *Сучиславський* село *Мартинівка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округу район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Септ.* міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Порошина Дмитро Федорович*
- Адреса заявителя *Мартинівка Сучиславський район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *А. Порошина* Зав. ЗАГС'ом *М. М.*
- Роспис. *В. Гончар* Реєстратор *М. М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинівській* сільраді (виконк.)
Гусятинському району *Сумської* округи

Книга № *183*
за 192 *5* р *94*

Запис про смерть № *42* (загальний)

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

- Час складання запису: *15* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гусяда Николдй Петрович*
- Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *5* її народження.
- Місце проживання { округа *Сумський* район *Гусятинський* село *Ласівка*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
абомісто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
- Місце де помер (ла)
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільно*
- Національність *Україн* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *везиккульоз* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гусяда Непт. Вересний*
- Адреса заявителя *с. Ласівка Мартинівський с.р.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Г. Гусяда*
- Зав. ЗАГС'ом *С. М. М.*
- Реєстратор *М. М. М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мортинівській* сільраді (виконк.)
Чупринів району *Сумської* округи

Книга № *184*
за 192*5* р. *95*

Запис про смерть № *403* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня „*Січня*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семішов Іван Євменович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 років (1915)*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Сумська</i>	район <i>Чупринів</i>	село <i>Поселення</i>
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
округа <i>Сумська</i>	район <i>Чупринів</i>	село <i>Поселення</i>
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*5* р. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівче*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *воту Скарго* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семішов Іван Євменович*
- Адреса заявителя *С. Поселення*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Семішов Іван Євменович* Зав. ЗАГС'ом *Мортинівський*
- Реєстратор *Мортинівський*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мортині* сільраді (виконк.)
Чуприків району *Сум* округи

Книга № *184*
за 1925 р *95*

Запис про смерть № *403* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

- Час складання запису: " *18* " дня *Сен* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семішов Іван Євменович*
- Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 років 1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодина від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа *Сум* район *Чуприків* село *Поселення*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Сум* район *Чуприків* село *Поселення*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. *Сен* міс. " *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
- Національність *Українська* 10. Головне заняття *фасовальник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
- Причина смерті *воту Скарбачев* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семішов Іван Євменович*
- Адреса заявителя *С. Поселення*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Семішов Іван Євменович* Зав. ЗАГС'ом *Мортині*
- заявителя *Семішов Іван Євменович* Реєстратор *Мортині*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мартинів* сільраді (виконк.)
Гунарове району *Сумського* округу

Книга № *185*
за 192 *5* р *96*

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*8*“ дня *Октябрю* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Переносова Тамара Євтимівна*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- Місце проживання { округа *Сумська* район *Гунаровський* село *Мартинів*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Октябрю* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдома*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *От старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пукіди Сидоро Іван Іосифович*
- Адреса заявителя *С. Мартинівка*
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *М. Шевчук* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Маршин сільраді (виконк.)
Гуляк району Сумськ округу

Книга № 186
за 192 5 р 97

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 115 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 11 " дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорова Сидорова Петрова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць листопада народження.

5. Місце проживання { округа Сумськ район Гуляків село Маршинське
помершого (ої) { або місто Сумськ вулиця Гуляківська будинок № 115

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Гуляків село Маршинське
{ або місто Сумськ вулиця Гуляківська будинок № 115
як що в лікарні—назва її лікарня

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) має

9. Національність українська 10. Головне заняття сільське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор'єв Петрович

Адреса заявителя с. Маршинське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис П. Григор'єв Зав. ЗАГС'ом Григор'єв

заявителя Реєстратор Григор'єв

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Магшиан сільраді (виконк.)
Гунадов району Гунадов округи

Книга № 184
за 192 5 р 98

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ 23 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромов Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24 народження.
5. Місце проживання { округа Гунадов район Гунадов село Магшианське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Гунадов район Гунадов село Магшианське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) всес.
9. Національність укр. 10. Головне заняття самогосп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кохання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромов Микола Миколайович
- Адреса заявителя Магшианське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Муромов
- Зав. ЗАГС'ом М. Муромов
- Реєстратор М. Муромов

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Могущин сільраді (виконк.)
Гунах району Сумск округи

Книга №

за 192

р

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винишкова Георгія Артемовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сумск район Гунах село Могущин
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Гунах село Могущин
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зам.
9. Національність укр. 10. Головне заняття домох.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винишкова Георгія Артемовича
- Адреса заявителя с. Могущин Гунах
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Гондара
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Могущин
- Реєстратор Могущин

1. Час складання запису: „ 7 “ дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайла Степановича

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

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

5. Місце проживання } округа Олександр район Бучач село Мазня
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття селян.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Степанович

Адреса заявителя Мазня

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис С. Басенко Зав. ЗАГС'ом Роман

заявителя Михайло Реєстратор Михайло

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Учгород. сільраді (виконк.)
району Сумск округи

Книга №

за 192

103

Запис про смерть № 57 (загальний)№ 27 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок1. Час складання запису: 15 дня Учгуду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондар Іван Григоров3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/х 25р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Учгородок село Маринівка

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

6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Учгородок село Маринівка

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Учгуду міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хол.9. Національність укр 10. Головне заняття серб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті обст. слабості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорі Іван БондарАдреса заявителя с. Маринівка

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Г. БондарЗав. ЗАГС'ом М. СениРеєстратор М. Сени

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мариин сільраді (виконк.)
Гунацька району Гунацька округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)
№ 52 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

- Час складання запису: " 17 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришиненко Гелена Вітальєвна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) | округа Гунацька район Гунацька село Поселка
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
- Місце де помер (ла) | округа Гунацька район Гунацька село Поселка
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. " 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність укр 10. Головне заняття робота на заводі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько
- Причина смерті инф. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришиненко Григорій Віталійович
- Адреса заявителя Поселка
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя Гришиненко Григорій
- Зав. ЗАГС'ом М. Кісін
- Реєстратор М. Кісін

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

ЗАГС при Машин сільраді (виконк.)
Буняковск району Сумск округи

194
Книга № 2
за 1925 р. 105

Запис про смерть № 53 (загальний)
№ 23 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Зрудн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мостак Іван Петрович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років 1905 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Буняков. село Машинівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Буняков. село Машинівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Зрудн міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м.м.
9. Національність укр. 10. Головне заняття фас. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туб. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрович Мостак
- Адреса заявителя Машинівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { П. Мостак

Зав. ЗАГС'ом Кісін

Реєстратор Місін

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мартинів сільраді (виконк.)
Сугнаво району Сумськ округи

Книга № 2106
за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Груд міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мостак Василь-Сергійов
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 і місяць Груд її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Сугнаво село Мартинів
або місто Сугнаво вулиця Мартинів будинок № 24
6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Сугнаво село Мартинів
або місто Сугнаво вулиця Мартинів будинок № 24
як що в лікарні — назва її Сумськ
7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м.
9. Національність українська 10. Головне заняття робіт. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робіт.
12. Причина смерті Кожна (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мостак Василь
Адреса заявителя Сумськ
Назви й №№ документів Мостак Василь
Особливі уваги Мостак Василь
Підпис заявителя Мостак Василь

Зав. ЗАГС'ом Мостак Василь

Реєстратор Мостак Василь

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Моршинській сільраді (виконк.)
Буньків району Гумен округи

Книга № 2196

за 192 5 р. 107

Запис про смерть № 55 (загальний) № 30 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куденко Дмитро Григорович
3. Якого полу м
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 і місяць 11 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 57 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) Гумен району Буньків село Моршин будинок № 57
округа Гумен вулиця Буньків село Моршин будинок № 57
або місто Гумен район Буньків вулиця Буньків будинок № 57
або місто Гумен район Буньків вулиця Буньків будинок № 57
як що в лікарні—назва її Гумен
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Національність укр.
10. Головне заняття вдів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдів.
12. Причина смерті Каш-застуда
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савенко
- Адреса заявителя Моршин
- Назви й №№ документів Моршин
- Особливі уваги С. Куденко
- Підпис заявителя С. Куденко

Зав. ЗАГС'ом Моршин

Реєстратор Моршин

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 109 аркушів*(силь дев'ять)*

Поява

10, 10, 1002

Підпис

*зберігати документи**Літерні аркуші: 18а; 79а;*