ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text is written by a pencil

477

ОТДЕЛ ЗАГС СУМСКОГО ОБЛИСПОЛКОМА

КНИГА

регистрации актов о смерти

за 1925 год

начата "—" ——— 1925 год

окончена "—" ——— 1925 год

Записи актов

с № ——— по № ———

Количество листов 6/6

Отсутствуют записи актов №№ ———

Ф. Р-7720
Оп. 16
Арх. 146

3	4	5

Вид, № 1535 Путивль вул, Кірова, 40 друкарня з, 4034 т, 5000

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорімин сільраді (виконк.) Книга № 1 1

Сорімин району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясськова Евдокия Тимофеевна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужн

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ясько Степан Петрович

Адреса заявителя слобода Сорімин Сумської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: Ясько Ст. а за неграмотн. расписался [signature]

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарнинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарнинській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кутас Григорий Якимович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 р.

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирько Иван Дмитриев.

Адреса заявителя слобода Сарнинська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сирько Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорочинській сільраді (виконк.) Книга № 1 3
Сорочинськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тищенкова Варвара Константиновна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

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

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Тищенко Иван Петрович

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Тищенко. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарнинській сільраді (виконк.) Книга № 1 4
Сарнинського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іващенкова Сарінна Михайлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарнинський село Сарнинська або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іващенко Василий

Адреса заявителя слобода Сарінська

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ... Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнни сільраді (виконк.) Книга № 1 5
Сарієнни району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 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 Сарієнни село Сарієнни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирико Петро Данилович

Адреса заявителя слобода Сарієнни Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Сирико Петро. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Відлайте статистичні дані після 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарѣевки сільраді (виконк.) Книга № 1 6
Сарѣевки району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрушка Екатерина Ивановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сарѣевки село Сарѣевка
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрушка Иван Яковлевич

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ив. Петрушка Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сар'ємнім сільраді (виконк.) Книга № 7
Сар'ємнім району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмистый Терентий Макемович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сар'ємнім село Сар'ємнім або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярмистый Евдоким Терентов

Адреса заявителя слобода Сар'ємнім Сум. Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Е. Ярмистый Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Книга № 1 8
Сергієвки району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповал Виктор Алексеевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергієвки село Сергієвка або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Алексей Иванов

Адреса заявителя слобода Сергієвка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шаповал Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Відпайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сар'ївській сільраді (виконк.) Книга № 1 9

Сар. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумцова Матрьона Іванівна

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сар'ївський село Сар'ївка або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сар'ївський село Сар'ївка або місто ... вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні—назва її ...

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя Сільрада Сар'ївська Сумського Округу

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Відайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

10

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарьомин сільраді (виконк.) Книга № 1

Сарьомин району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гапон Саввелий Максимович

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Сумського район Сарьомин село Сарьомин або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєнко Василий Николаєв

Адреса заявителя слобода Сарьомин

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відлайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарнинській сільраді (виконк.) Книга № 1 11
Сарнинського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трипольский Максим Емельянов

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарнинський село Сарнинська або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трипольский Емельянов Максимов

Адреса заявителя Слобода Сарнинська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Відлайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнці сільраді (виконк.) Книга № 1 12
Сарієнці району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Германова Татьяна Ивановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарієнцкий село Сарієнці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванов Петр Карпович

Адреса заявителя Сарієнці Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Германов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відлайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарненській сільраді (виконк.) Книга № 1/13
Сарненському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №13 (загальний)

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

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

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р. Зам-ця

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

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

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

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

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

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

12. Причина смерти Дизентерія 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 Трощук Іосиф Іванов.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Іосиф. Трощука. Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Відпайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

14

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарьомин сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарьомин району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завесенец Семен Григорович
3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сарьомінськ село Сарьомін або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сарьомінська село Сарьомін або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок.
9. Національність Українец 10. Головне заняття Кобарок.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Падьожка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сивовол Сергей Максимович.
Адреса заявителя слобода Сарьомін Сумської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сивовол Сергей Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Відлайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Книга № 1 15
Сергієвському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченкова Христина Даниловна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сергієвського село Парасковіевки
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Григорий Максимов.

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { з метрического расписания Слесарев

Зав. ЗАГС'ом Ков

Реєстратор Шодт

Відпайте статистичні по відділу 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожбянській сільраді (виконк.) Книга № 5
Ворожбянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Митрович Дрессковский

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Ворожбянський село Ворожба
або місто Ворожба Сум. вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Ворожба Сумської Вулиця

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дрессковский

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Відпайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнни сільраді (виконк.) Книга № 1 17
Сарієнни району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жицинкова Ганна Митрофанівна
3. Якого полу Женского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р. 4 м-ця
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сарієнни село Сарієнни або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сарієнни село Сарієнни або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в дікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність України 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти малокрівія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жицинкова Митро Васильов
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ф. Жицинко. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

(Відайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця)

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарнинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарнинському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савостьянова Настя Якимовна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сарнинська село Сарни
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савостьян Иван Симович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Савостьян

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сар'ївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сар'ївськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапарінко Герасим Євсевич

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Лебединського село Родіонівка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сар'ївський село Сар'ївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Сар'ївська Медицинська больниця

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Славова Валентина Степанівна

Адреса заявителя Славгород Сар'ївської сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В Славов Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Відпайте статистичні на підпис 5-го числа наступного місяця!

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

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 20
Сергіївському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутрименова Наєсуя Іванівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутрименова Ганна Митрофанівна

Адреса заявителя сл. Сергіївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя агент сільради Бутрименко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнни сільраді (виконк.) Книга № 1, 21

Сарієнни району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваїкова Наталька Іванівна

3. Якого полу жін'н 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сарієнни село Первомайськ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваїк Василь

Адреса заявителя Хутор. Первомайский

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Ваїк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

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

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 22
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябкова Параска Микитовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарминського село Сарми
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябко Тимофій Микитович

Адреса заявителя слобода Сарми

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рябко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романко Митро Сурнєович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарієнницьк село Сарієнна
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касьян Сергій Сергієвич

Адреса заявителя слобода Сарієнна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Касьян.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Відлайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горпинченкова Елена Семеновна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задесенцева Мария Семеновна

Адреса заявителя Хутор Первомайский

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця! Сарієнни

25

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарінській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Гончар Тихон Федотович

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа Сумської район Сарінський село Сарінська
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гавеєнку Михаил Михайлов.

Адреса заявителя Слобода Сарінська Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Гавеєнко. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 26
Сергіївському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченкова Надія Павлівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 31/XII ії народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Павло Васильович

Адреса заявителя сел. Сергіївка Сум. Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Книга № 1 24
Сергієвськім району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сычева Авдотья Даниловна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергієвськім село Сергієвка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сын Даниил Романович

Адреса заявителя. слобода Сергієвка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Сын Даниил Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

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

ЗАГС при Сарієнни сільраді (виконк.) Книга № 1 28
Сарієнськ районну Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть №28 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довженко Прокіп Павлович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сарієнни село Сарієнна або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сарієнни село Сарієнна або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українец 10. Головне заняття селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сам.
12. Причина смерти крупозное воспаление легких (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довженко Павло Васильевич
Адреса заявителя слоб. Сарієнна Сум. округа
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Павло В Довженко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сар'ємській сільраді (виконк.) Книга № 1 29
Сар'ємському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Андрей Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сар'ємський село Сар'ємка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Сар'ємський село Сар'ємка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Василий Іванов

Адреса заявителя слабода Сар'ємська Сум Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Денисенко Васил Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відайте статистичні відомості про померлого не пізніше 10-го числа наступного місяця!

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бурім. сільраді (виконк.) Книга № 1 — 30

Бурім. району Суми. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня. Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Іванівна Новгородська.

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Васильович Новгородський

Адреса заявителя Бурім та Сумщини

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І Новгородський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнни сільраді (виконк.) Книга № 1 за 31
Сарієнни району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Григорий Трофимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарієнни село Сарієнна
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Трохим Степанов.

Адреса заявителя слобода Сарієнна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Петренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відлайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

...ш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сар'ївській сільраді (виконк.) Книга № 1 32
Сар'ївському району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курмазова Марія Іванівна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 8 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28/I народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сар'ївський село Сар'ївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сар'ївський село Сар'ївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

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

Адреса заявителя слобода Сар'ївка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

Відлайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 за 33
Сергіївський району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Путовара Романовича

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сум. район Білопол. село Сергіївка. вулиця ..... будинок № .....
або місто ..... район Сум. село Сергіївка. вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Миронович Путовар

Адреса заявителя Сергіївка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Путовар

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 34
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сивовалова Александра Яковлевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борісівки село с. Парасковіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Младенческе

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сивовол Яков Афанасьевич

Адреса заявителя с. Парасковіївка Сумськ. Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сивовол

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарінцинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарінцинського району Сумської округи за 1924 р.

35

Запис про смерть № 35 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 12 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Митро Іванович

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 1924 і місяць 23/X її народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сарінцинськ село Сарінцинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Іван Петрович

Адреса заявителя с. Сарінці Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарі́нцинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарі́нцинському районі Сумської округи за 1925 р. 36

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сальникова Александра Сергіевна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/II її народження

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти младенческая

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сальник Сергій Ігнатович.

Адреса заявителя. село Сарі́нцы Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Сальник Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорочі сільраді (виконк.) Книга № 1 37
Сорочі району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривошив Мендір Олександрович
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 6м-ц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Сорочинки село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сорочинки село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Украін 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти младенческі
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривошив Александр
Адреса заявителя слобода Сорочинці Сумськ округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя: Кривошев
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Відайте статистичні не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 – 38
Бориспільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №38 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків №22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденкова Александра Тимофєївна

3. Якого полу дівч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 і місяць 2/V її народження.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Менінгіт

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Тимофій Федорович.

Адреса заявителя с. Бориспіль Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 39
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколовська Ганна Олексіївна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ..... 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 23/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Сорочинці село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Малярія

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соколовська Маланка

Адреса заявителя с. Сорочинці Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя записано зі слів заявителя Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлицькій сільраді (виконк.) Книга № 1 40
Боромлицькому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратьєва Марія Васильєвна

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Боромлицькому село Боромля
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Боромлицькому село Боромля
або місто ..... вулиця ..... будинок №
якщо в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондратьєв Петр Григорьевич

Адреса заявителя Слобода Боромля Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | П. Кондратьєв. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 41
Борісівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулішова Катря Миколаївна 1 р.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кулішов Михайло Егорович

Адреса заявителя слобода Сорочинці Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кулішов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відлайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Відлайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 42
Сергіївськім району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сутормінова Тетяна Максимівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2 2/12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумськова район Сергіївськ село Сергіївка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сутормін Максим Тимофєєв

Адреса заявителя слобода Сергіївка Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сутормін

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сар'ївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сар'ївському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Іван Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 5/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сар'ївський село Іванівщина; або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти младенческе

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Захар. Федорович

Адреса заявителя Хутор Іванівщина Сар'їв. Рабіна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя захар. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарнинській сільраді (виконк.) Книга № 1 44
Сарнинському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сын Роман Іванович

3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Сарнинський село Сарнинська
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сын Ульян Романович

Адреса заявителя слобода Сарнинська Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я Сын

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарінськім сільраді (виконк.) Книга № 1 45
Сарінськім району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 3 11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сарінськи село Сарінськ
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сыг, Петр Евдокимов

Адреса заявителя слобода Сарінськ Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

Відайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

Відайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарнинській сільраді (виконк.) Книга № 1 46
Сарнинському району Сарнинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 24 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опара Николай Свстафієвич

3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарнинський село Сарнинська
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутас Ів Іосифович

Адреса заявителя Сарнинський Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кутас

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відшайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сар'ївській сільраді (виконк.) Сар'ївського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 47

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савостьянова Настя Іванівна

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сар'ївський село Сар'ївка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

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

Адреса заявителя село Сар'ївка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Савостьянов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорінцинській сільраді (виконк.) Книга № 1 48
Сорінцинському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Новгородская Марья Леонтьевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумською район Сорінцинськ село Сорінцин
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новгородский Василь Степанов

Адреса заявителя село Сорінцин Сумской округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Новгородский В. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарнінськім сільраді (виконк.) Книга № 1 49
Сарнінськім району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) Сумцов Владимир Максимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Сарнінськім село Сарнінськ
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумцов Максим Іванович

Адреса заявителя село Сарнінськ Сумської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сумцов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1-50
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єй Михайло Іванович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 р.

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єй Іван Іванович

Адреса заявителя село Боромля Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Бей

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відлайте статист... ...исла наступного місяця!

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р. 57

Запис про смерть № 51 (загальний)

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Боромлянськ село Боромля
або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапай Сергій Камінович

Адреса заявителя. Слобода Боромлянська Сумської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Сергій К. Сапай Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарыгинском сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарыгинском району Сумского округи за 1925 р. 52

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трипольская Катерина Семеновна

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Сарыгинском село Сарыгино або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трипольский Павел Евтропович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | П. Трипольский Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Барсимлянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Барсимлянського району Сумської округи за 1925 р. 53

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Романишина Вера Николаевна

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Сумської район Барсимлянський село Барсимли
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романишка Николай Михайлов.

Адреса заявителя слобода Барсимлянської Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Н Романишка. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р. 54

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парєска Анд. Вуличева

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 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 Боромлян. село Боромля
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієв Микола Дан.

Адреса заявителя Боромля, 9 дік.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Сергієв-Миколай

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 55
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №55 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Куртина Марина Ивановна

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 рок

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Сумською район Сорочинськ село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошь Иван Денисович

Адреса заявителя слобода Сорочинці Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Ярошь

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнки сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарієнки району Сумської округи за 1925 р. 56

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобуренкова Дарія Федотовна

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобуренко Федор Григорович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Федор Лобур | Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Борісівського району Сумської округи за 1925 р. 57

Запис про смерть № 57 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Дараган Митро Михайлович.

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.

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

5. Місце проживання померщого (ої) округа Сумського район Сорочинський село Сорочинці або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дараган Федір Семенов

Адреса заявителя с. Сорочинці Федір-Семенів Дараган

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Дараган Зав. ЗАГС'ом Нв. Арбузов

Реєстратор ...

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Борісівського району Сумської округи за 1925 р. 58

Запис про смерть № 58 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довженко Василь Павлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сарієнтинск село Сарієнтинськ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довженко Павел Захарович

Адреса заявителя. слободи Сарієнтинськ Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Довженкова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 59

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сей Марьи Андріївна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сарафимів село Сарафимів або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття господарка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сей Кузьма Авраамович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сей Кузьма

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 60

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стребуль Осипій Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Боромлянський село Боромля
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стребуль Андрій Арсентьєв

Адреса заявителя сільради Боромлянської Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Стребуль Андр. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарієнинському району Сумської округи за 1925 р. 61

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/12 її народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарієнинський село Сарієнинська
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя село Сарієнинська Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | П. Куриленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарінській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарінки району Сумської округи за 1925 р. 62

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Заведенко Олександр Васильович

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 18/VII її народження.

5. Місце проживання померщого (ої): округа Сумською район Сарінський село Сарінки або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заведенко Василь Кузьмич

Адреса заявителя слобода Сарінки Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Заведенко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарі́мнім сільраді (виконк.) Книга № 1 63
Сарі́мнім району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярон Медір Медарович

3. Якого полу Чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарі́мнянськ село Сарі́мн. с
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярон Медір Давидович

Адреса заявителя слобода Сарі́мнім Сум Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ярон

Зав. ЗАГС'ом М. Ярон

Реєстратор Антонина Давид

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борівському сільраді (виконк.) Борівського району Сумської округи

Книга № 1 64 за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Салаха Якив Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борівського село Борівка або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Салаха Яков Якимов

Адреса заявителя Слобода Борівська сумської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Яков Салаха Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнни сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарієнни району Сумської округи за 1925 р. 65

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сича Наталка Сергіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/с її народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сарієнського село Сарієнни
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сич Сергій Семенович

Адреса заявителя слобода Сарієнни Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Сич

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієнки сільраді (виконк.) Книга № 1 л 66
Сергієнки району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

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

1. Час складання запису: „14" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сей Григорій Якович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 рок

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сей Яков Павлович

Адреса заявителя слобода Сергієнки Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Сей

Зав. ЗАГС'ом Сей

Реєстратор Шендрович

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергіївському району Сумської округи за 1925 р.

67

Запис про смерть № 67 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Середня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменичєнко Михайло Миколаєвич

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Середня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каменичєнко Андрій Михайлов

Адреса заявителя слобода Сергіївка Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Каменичєнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергієвці району Сумської округи за 1925 р. 68

Запис про смерть №68 (загальний)

№31 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Салко Алексей Гаврилович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Салко Гаврило Іванович

Адреса заявителя слобода Сергієвці Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Салко Гаврилин Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергієвій району Сумської округи за 1925 р. 69

Запис про смерть №69 (загальний)

№32 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єлакіїв Іван Андрієвич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Сергієвій село Сергієвка або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єлакіїв Антон Кузьмич

Адреса заявителя слобода Сергієвій Сумської“ округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Єлакіїв. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Книга № 1, 70
Сергієвім району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довженкова Марія Олександровна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Сергієвім село Сергієвка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довженко Олександр. Захаров

Адреса заявителя слобода Сергієвка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорінцинській сільраді (виконк.) Книга № 1 с 71
Сорінцинському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лєвода Іван Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сорінцинський село Сорінці
або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лєвода Степан Гаврилович

Адреса заявителя слобода Сорінці Сумської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Лєвода

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергієвській району Сумської округи за 1925 р. 72

Запис про смерть № 72 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Свинаренко Іван Карпович

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

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Сумської район Сергієвський село Сергієвка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутас Федор Яковлевич

Адреса заявителя Слобода Сергієвка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Кутась Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 73
Сергіївській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошенкова Настя Лаврентіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Федір Артемович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Ярошенко.

Зав. ЗАГС'ом Ярошенко

Реєстратор Ніна Дубовик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Барішполі сільраді (виконк.) Книга № 1
Барішпольському районі Сумської округи за 1925 р. 74

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яшченко Ганна Іванівна.

3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Барішпіль село Барішпіль
або місто ..... вулиця 4 дів. будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Степ. Ів. Яшченко.

Адреса заявителя Барішпіль 4 дів.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Яшченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорінському сільраді (виконк.) Книга № 1
Сорінському району Сумськ округи за 1925 р. 75

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романкина Лідія Миколаєвна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сорінського село Сорінськ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романкина Мокрина Михайловна

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Романкина

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарієнинському районі Сумської округи за 1925 р. 76

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сандарєва Галина Константинівна

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Сарієнинський село Сарієнинськ
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сандарь Василь Денисов

Адреса заявителя слобода Сарієнинськ Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Бондарь В. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергієвському району Сумської округи за 1925 р. 77

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дем'яшкова Антоніна Олексіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 14/VIII її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Сергієвський село Сергієвка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дем'яшенко Олексій Семенов

Адреса заявителя Слобода Сергієвка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дем'яшенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шапошникова

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергієвському району Сумської округи за 1925 р. 78.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошника Гната Івановича

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошник Іван Якович.

Адреса заявителя Сергієвка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарінському сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарінському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубка Андрій Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Сарінський село Сарінь
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубка Михайло Данилович

Адреса заявителя Слобода Сарінська, Сумської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Михайло Дубка

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергіївській району Сумської округи за 1925 р. 80

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденкова Устя Аверьяновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сукач Степан Якович

Адреса заявителя Сергіївська сільрада Сергіївського району Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Сукачова фетом Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

заявителя { Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берёзанськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Берёзанськ району Сумськ округи за 1925 р. 81

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поддубовік Галька Петровна

3. Якого полу жр. 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 помершого (ої): округа Сумськ. район Сумськ. село Берёзанськ. або місто ..... вулиця Заїзжая будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Петро Вас. Поддубовік

Адреса заявителя Берёзанськ Заїзжая.

Назви й №№ документів справка врача.

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївськ сільраді (виконк.) Книга № 1 а 82
Сергіївськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Микитов. Сліпченко. 75

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 помершого (ої): округа Сумська район Барвінків. село Барвінки
або місто вулиця 15 грудня будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Син Іван Степ. Сліпченко.

Адреса заявителя Барвінки 15 дек.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Сліпченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Барашівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Барашівського району Сквирської округи за 1925 р. 83

Запис про смерть № 83 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пазиченко Павло Іванович

3. Якого полу м. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сквирська район Барашівський село ..... або місто Сквира вулиця Барашівська будинок № 10 дім

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Син Пазиченко Юхим Ів.

Адреса заявителя Барашівка 10 дісяток.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Пазиченко Ю.П.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Підпис заявителя | Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвці сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергієвці району Суджанськ округи за 1925 р. 84

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сайкова Ганна Данилівна

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сайко Сергій Михайлович

Адреса заявителя слобода Сергієвці Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сайко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарієнки сільраді (виконк.) Книга № 1
Сарієнки району Сумської округи за 1925 р. 85

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинко Федор Федорович

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинко Иван Федоров

Адреса заявителя Слобода Сарієнки Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Литвинко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 - 86
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романька Тимофій Іванович

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романька Іван Андрєєв

Адреса заявителя слобода Борісівка 14 дес.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Романька

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 87
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задесенку Василя Даниловича

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задесенку Данила Дмитровича

Адреса заявителя Слобода Боромля / куп Первомайского

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Задесенец

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 88
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сичева Матрьона Васильевна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борісівськ село Борівка | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сич Василь Симонов

Адреса заявителя слобода Борівка 2 дес.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сафіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 – 89
Сафіївському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пащенкова Олександра Олексіївна
3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сафіївський село Сафіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сафіївський село Сафіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов
9. Національність Українец 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерти Васильєва лихоманка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пащенко Олексій Микитович.
Адреса заявителя Слобода Сафіївська Сумської Округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Пащенко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 90
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашник Михайло Васильевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашник Иван Яковлевич

Адреса заявителя Слобода Борісівка Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Занеграмотного розп. сам. Гикова Зав. ЗАГС'ом Ярмоленко Реєстратор Шестерубенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бориспольській сільраді (виконк.) Книга № 1 91
Бориспольському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинова Марія Трохимівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Бориспольське село Борисполь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвин Трохим Пимонов

Адреса заявителя Свобода Борисполь Сумської округи 8 дес

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | занегуаломот. росси сельсов. А. Мельник

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Книга № 1 92
Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бей Настя Мих.

3. Якого полу жс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/1 – 1921 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 Барахтянський село Барахтяня
або місто 1 дісятак вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Бей Михайло Іванов.

Адреса заявителя Барахтяня 1 дісятак

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М Бей Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Васильєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 Б
Б-Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 11 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Андрій Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борісівки село Борісівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Петро Васильєв.

Адреса заявителя Слобода Борісівка Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя розписався-свідок - Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 94
Борісівське району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сорочинський село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катаєров Іван Олександров.

Адреса заявителя Слобода Сорочинці Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Катаєров Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борівській сільраді (виконк.) Книга № 1 95

Борівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня квіт. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Климова Наталка Як.

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Охтирськ. район Б Сорочин село Сорочин

або місто 10 дв. вулиця ..... будинок № .....

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

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

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квіт міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син слав. ів. Климов.

Адреса заявителя Сорочин 10 дв.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | А. Климов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горішньосільраді (виконк.) Книга № 1 96
Горішньосільр. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Внучкій Верешей Матвійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сар'ємний село Сар'ємний
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Внучкій Матвей Верешень

Адреса заявителя Слобода Сар'ємний Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Завідуючий ЗАГС Секретарь Белоус

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 97
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 ем ц

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сафіївського село Сафіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти Мелена (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 Кулішева Марія Семенівна

Адреса заявителя Слобода Сафіївка 10 дв

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Завгороднього рахунка сел. Васильєва Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісенківській сільраді (виконк.) Книга № 1 98
Борісенківського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

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

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борісенківськ село Борісенки | або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леденко Андрій Степанович

Адреса заявителя Сліпого Борісенки Здесь.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Данефаментоброестова Сліп. Ан. Леденко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Борісівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 23 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литрушина Катерина Петровна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сорочинський село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литрушина Пилип Гордієвич

Адреса заявителя Слобода Сорочинці 8 дес.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Пилип Литрушин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісів. сільраді (виконк.) Книга № 1 100
Борісів району Суми. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сохвіся Олександр Тимофійовна

3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 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 Борісівськ село Мазгової
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Мазгова, Борісівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Горшкодосен. Тимофійовна, а Зав. ЗАГС'ом .....
Секр. ради Рябець Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 (01)
Борісівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 151 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Гордієвич Федірка

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федірка Андрій Митрофов.

Адреса заявителя с Борісівка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 102
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

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

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

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Сергіївськ село Сергіївка або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобода Иван Яковлевич

Адреса заявителя Слобода Сергіївська 6 дес.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Лобода

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Шатрувевич

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Борісівського району Сумської округи за 1925 р. 103

Запис про смерть № 103 (загальний)

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

1. Час складання запису: „25" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирпа Микола Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борісівський село Борісівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирпа Федір Онисимович

Адреса заявителя Сл. Борісівка 2 десятка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Кирпа

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горішнянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Горішнянського району Сумської округи за 1925 р. 104

Запис про смерть № 104 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Струтинский Михайло Иванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Горішнянський село Горішнє або місто ... вулиця ... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Струтинский Иван Васильевъ

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Струтинский

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській кільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р. 105

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапко Анатолій Семенович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс-ців

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапкова Мария Семеновна

Адреса заявителя слобода Боромля 13 дворов

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Мария Сапко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 106
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайтаренко Ігор Якович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 17/IV її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайтаренко Яків Сидорович

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гайтаренко Яків Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 107

Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кунда Петро Іванович

3. Якого полу Чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кунда Петро Іванов

Адреса заявителя Слобода Борісівка Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1 108

Сергіївського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіренкова Оксана Якимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіренко Якім Михайлов

Адреса заявителя слобода Сергіївка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сіренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горіхівській сільраді (виконк.) Книга № 1 109
Горіхівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 4 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Іван Митрович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 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 Горіхівський село Горіхівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденкова Анна Григорьевна

Адреса заявителя слобода Горіхівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Давиденкова Анна. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлицькій сільраді (виконк.) Книга № 1 110
Боромлицькому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Боромлицький село Боромлиця
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свтєєв Терентій Антонов

Адреса заявителя Слобода Боромлиця Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Свтєєва

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергіївськім району Сумськ округи за 1925 р. 111

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ракина Явдоха Митрофана.

3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7. рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сергіївськ. село Сергіївка.
або місто 8 дік. вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ракина Митро Ден.

Адреса заявителя Харамнів 8 дік.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горішньому сільраді (виконк.) Книга № 1 112
Горішньому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романіка Софія Климівна

3. Якого полу жк. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Барановичск. село Боромля
або місто ..... вулиця 14 дес. будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя зять Давиденко Іван Лук.

Адреса заявителя Боромля 14 дес.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

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

Реєстратор Романіку

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 113
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сукач Трохим Васильович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/V її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сукач Василь Митрович

Адреса заявителя Слобода Сироватка Сум. Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | В. Сукач

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 114
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Степан Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Боромлянський село Боромля
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Анастасія Іванівна

Адреса заявителя Слобода Боромля

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Василенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестинській сільраді (виконк.) Книга № 1 115
Берестинського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довженкова Віра Митрофанівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Берестинський село Берестин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довженко Митрофан

Адреса заявителя Слобода Берестин Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Довженко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Митрофанівна

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергіївському районі Сумської округи за 1925 р. 116

Запис про смерть № 116 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белоус Ігор Маркович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумською район Сергіївський село Сергіївка або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белоус Марк Маркович.

Адреса заявителя Слобода Сергіївка Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Марко Белоус Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Маркович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Сергієвському району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 117

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків / № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Різникова Марія Яковлевна

3. Якого полу дівчина 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 рок

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти Різка (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 Різник Яків Григорович

Адреса заявителя Слобода Сергієвської Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Резник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шатрубенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергієвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сергієвськім району Сумської округи за 1925 р. 118

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Митрофан Кондратович

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Сергієвський село Сергієвка або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовер

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Кондрат Митрофанович

Адреса заявителя Слобода Сергієвка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя занеграмотного реєстрим сід. Верт

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шестуденкін

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянському сільраді (виконк.) Книга № 1. 119.
Бурі. району Сумськ. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вулиця Олена Митрофанівна

3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1907 року.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Боромл. село Боромля
або місто 12 дес. вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумцов Олександр Митрофа.

Адреса заявителя Боромля 12 дес.

Назви й №№ документів справка Видан. від 22/V.

Особливі уваги .....

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

Реєстратор .....

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баромлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 120
Бром. району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Банька Мар'я Михайлівна

3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 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 Баромлян. село Баромля
або місто 8 дісятак вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя брат ів. мих. Банька.

Адреса заявителя Баромля 8 дісятак.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іван Банька

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарамиминсільраді (виконк.) Книга № 2 121
Сарамимінрайону Сумськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

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

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

3. Якого полу М. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/XI-1924 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 Сарамимінський сільрад село ..... або місто Слоб. Сарамимія, вулиця ..... будинок № 8 двір.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Александр Ром. Мовчан.

Адреса заявителя Сарамимія 8 дворов.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Мовчан Алекс Зав. ЗАГС'ом Ром

Реєстратор Романіка.

Реєстратор .....

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сергіївському району Сумської округи за 1925 р. 122

Запис про смерть № 122 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня травня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Банька Григорій Васильевич

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Самогубний спосіб

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Банька Василь Григорович

Адреса заявителя Слобода Сергіївська Сум. Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неграмотного його прізв. свідченням Лабодя

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 2
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р. 123

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Просяник Лідія Ан.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Боромлянський село Боромля
або місто 12 дв. вулиця ..... будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти запалення легенів. (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 Просяник Андрій Як.

Адреса заявителя Боромля 12 дв.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Просяник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 2 124
Сергіївки району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрушина Параска Опанасівна

3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Барановський, село / або місто Баранівка вулиця 11 дісятак будинок № }

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Петрушка Григор. Гор.

Адреса заявителя Баранівка 11 дісятак.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Григор Петрушенко } Зав. ЗАГС'ом Сергієнко

Реєстратор Романенко

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорокинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сорокинському району Сумської округи за 1925 р. 125

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудник Петро Яковлевич

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 рок

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

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

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

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

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

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Туберкульоз

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудник Яків Степанович

Адреса заявителя Сорокинці Вдівець.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рудник Яків

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 2 126
Сергіївському району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смирницкій Антон Григорович

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Настенко Дмитрий Иванов

Адреса заявителя Сергіївка Сергіївський Пункт

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Настенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 2 127
Сергіївському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сербінської Галини Опанасівни

3. Якого полу дівч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Островерський Всеволод Іванович

Адреса заявителя сл. Сергіївка Звідси

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Островерський Зав. ЗАГС'ом Шафр

Реєстратор Шестопалюк

Реєстратор Шестопалюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сироватинській сільраді (виконк.) Сироватинського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р. 128

Запис про смерть № 128 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Іван Данилович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 рок

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Українец 10. Головне заняття селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сам (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Кирило Іванович

Адреса заявителя сусід Сироватин Зідсе

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коваль

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергеевській сільраді (виконк.) Книга № 2 129
Сергеевському району "Сумського" округи за 1925 р.

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутрим Степан Петрович

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сергеевськ село Сергеевка
або місто Вдів. вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сергеевськ село Сергеевка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Конюх (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. член (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти удушення петлей 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ?

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Петро Іванович

Адреса заявителя Сергеевка 15 д.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мельник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Бутрим

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергиевской сільраді (виконк.) Книга № 2 130
Сергиевском району Сумской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурина Галина Игнатовна

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 б

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сергиевский село Сергиевка
або місто 129 вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Сергиевский село Сергиевка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) .....

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

12. Причина смерти Ревматизм тифа

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурин Игнат Митрофан

Адреса заявителя Слобода Сергиевка 12 д.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя заперечності росси сельсов. И. Хомутецкий Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шитгородник

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сороцинській сільраді (виконк.) Книга № 2 131
Сороцинськ району сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Василь Іванович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7/12 і місяць 1925 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сороцинськ село Сороцинськ
або місто Одес. вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сороцинськ село Сороцинськ
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українцу 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малярія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Іван Петрович

Адреса заявителя Слобода Сороцинськ Одес.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Нестеренко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шатохович

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Сергіївського району Сумської округи

Книга № 2 за 1925 р. 132

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумцов Іван Максимович

3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 4/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка; або місто Вдіє вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) .....

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Малокрівя

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумцов Максим Іванович

Адреса заявителя Слобода Сергіївка Вдіє.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сумцов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шатохвалов

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорокинській сільраді (виконк.) Книга № 2 133
Сорокинській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №133 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білокінь Акім Григорович

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сорокинський село Сорокине
або місто 8 дія вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сорокинський село Сорокине
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Молодич чорне

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білокінева Галина Данилівна

Адреса заявителя Слобода Сорокине 15 дія

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Білокінева Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шатрубенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сироватинській сільраді (виконк.) Сироватинського району Сумської округи

Книга № 2 134

за 1925 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабелник Іван Федорович

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/6 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сироватинський село Сироватин
або місто Ніс вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сироватинський село Сироватин
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Молодич(чуха) (див. інстр. розд. III п. 4)

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабелникова Параска Федорівна

Адреса заявителя слобода Сироватин Ніс

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Завідуючий сільрадою Асауленко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сороцинській сільраді (виконк.) Книга № 2 135
Сороцинському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воротняк Пилип Тимофійович

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сороцинськ село х. Парасковіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сороцинськ село х. Парасковіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність України 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Недоношення

„мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воротнякова Уляна Тимоф.

Адреса заявителя Хутор Парасковіївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Воротнякова Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Милогубовик

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Барсинівській сільраді (виконк.) Книга № 2 136
Сорочинки району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповал Марія Іванівна

3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сарафан. село Сарафанка
або місто ..... вулиця 2 десятк. будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Там же вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. хоз. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти сухотн.

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Шаповал Іван Андр.

Адреса заявителя Сарафан, 2 дів.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іван Шаповал

Зав. ЗАГС'ом Шор.

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

137

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сеpомлинській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сеpомлин району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 137 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченкова Ганна Максимовна

3. Якого полу дівчина 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сеpомлин село Сеpомлин
або місто Сіс. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сеpомлин село Сеpомлин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність України 10. Головне заняття школярка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. тощо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Туберкульоз „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Андрій Максимович

Адреса заявителя Сіл. Сеpомлин Сіс.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ткаченко

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінщинській сільраді (виконк.) Книга № 2 138
Борінщинського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сівовол Корній Никифорович 70.

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 помершого (ої) { округа Сумська район Бороминський село ,
або місто хутір Пархомівка вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Там же вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. черв. міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність укр. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя невістка Сівовол Катерина Як.

Адреса заявителя хут. Пархомівка.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { За неграмотну М Жук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 2 139

Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новгородська Явдоха Яковлевна.

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромлянський село ..... або місто Смт. Боромля вулиця 5 дес. будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Там же вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти удушіе 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Новгородський Олександр Сер.

Адреса заявителя Боромля, 5 дес.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. П. Мельник. За неграмотного.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борівському сільраді (виконк.) Книга № 2 140
Борівському району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сало Павло Микитович

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Боромлинський село Сорокині
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сорокинський село Сорокині
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Самогубство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сало Микита Семенович

Адреса заявителя Слобода Сорокині 2діє

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Сало

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Шестуб...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борівському сільраді (виконк.) Книга № 2
Борівському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Червня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вірка Данилівна Павлюковська

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Сироватинського село Сироватин
або місто Парі вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сироватин село Сироватин
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Младенчество

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш[ого]“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлович Данило Іванович

Адреса заявителя Сироватин Парі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Павлович

Реєстратор [illegible]

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борівській сільраді (виконк.) Книга № 2 142
Борівського району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 142 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревкова Пріська Григорівна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження?

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Сер'ємельцев село Сер'ємель
або місто Ніжін вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумською район Сер'ємельцев село Сер'ємель
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Укр'ін 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Малярія

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ревко Матвій Матвійович

Адреса заявителя Слобода Сер'ємель Ніжін

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Ревко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борівській сільраді (виконк.) Книга № 2 143
Борівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дараган Павло Митрович

3. Якого полу М. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої). округа Сумська район Боромлянський село Боромля.
або місто Тут же вулиця ..... будинок № .....
округа ..... район ..... село .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район .....
або місто Там же вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок.

9. Національність укр. 10. Головне заняття сільськ. господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. чл.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сухоти. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Митро Степ. Дараган

Адреса заявителя Боромля 2 Дім.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дим. Дараган. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Барішполі сільраді (виконк.) Книга № 2 144
Барішполь району Сумщина округи за 1925 р.

Запис про смерть № 144. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Вірка Якович.

3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 11/VI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Барішпол. село Барішполь. або місто 4 дік. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто тамже вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

9. Національність укр. 10. Головне заняття Сільськ. господар. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Яків Гарас. Коваль.

Адреса заявителя Барішполь 4 дік.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яків Коваль Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 р. 145

..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайтаренкова Марія Миколаєвна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергіївськ село Сергіївка
або місто Чорнухи вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Україн 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Самоубійство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайтаренко Микола Іванович

Адреса заявителя Сергіївка Чорнухи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Н. Гайтаренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 146

..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лодзевикова Сосвія Данилівна

3. Якого полу Женск. 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 21/III її народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сироватинський село Сироватин

або місто Ніде вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сироватинський село Сироватин

або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Молодостучье 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лодзевик Данило Іванович

Адреса заявителя Слобода Сироватин Ніде

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лодзевик Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лодзевик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 147 164
.....району..... округи . за 1925 р.

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гирвина Галина Ярославівна

3. Якого полу Жен'н 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 7/в її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сорочинськ село Сорочинці
або місто Ідіе вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сорочинці село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р Липня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенчество 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гирвина Варка Харитоновна

Адреса заявителя Слобода Сорочинці Ідіе

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гирвина Сумцова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шаповалова

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 148
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новгородський Семен Васильевич

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сорочинці село Сорочинці / або місто Здіе вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумською район Сорочинці село Сорочинці / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенчество 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новгородський Василь Матвійов

Адреса заявителя слобода Сорочинці Здіе

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Новгородський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шапурбевич

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 149

..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шило Микайло Пимонович

3. Якого полу Чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сорочинський село Сорочинці або місто Чуге вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сорочинський село Сорочинці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шило Пимон Миколаевич

Адреса заявителя слобода Сорочинці Чуге

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Шило

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 150

.....району.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 150 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садова Клавдія Аркадіївна

3. Якого полу жін 4 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 помершого (ої) | округа Сумського район Сарафанки село Сарафанка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сарафанки село Сарафанка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Инфлуенца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовой Аркадій Гуревич

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | А Садовой Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Литвинович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2
..... району ..... округи за 1925 р. 151

Запис про смерть № 151 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симін Ївам Єригієвич

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сер[illegible] село Сер[illegible]
або місто Суджа вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сер[illegible] село Сер[illegible]
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Малодействие

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симін Ївам Васильєвич

Адреса заявителя слобода Сер[illegible] Суджа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2
..... району ..... округи за 1925 р.

152

Запис про смерть № 152 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сукачева Татьяна Трофимовна 26 р.

3. Якого полу Жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сумського село Сумы
або місто Суми вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Сумы село Сумы
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти паралич

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сукачев Трофим Якимович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Завідувач поліклінічного відділення мед. [illegible]

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2

.....району.....округи за 1925 р. 153

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остроменкова Мотря Даниловна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сіренського село Сіренськ | або місто Суми вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сіренського село Сіренськ | або місто — вулиця ..... будинок № ..... | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Членовдарки (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старість

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остроменко Василь Владимирович.

Адреса заявителя Слобода Сіренськ Суми.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Остроменко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 154
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муха Ганна Як
3. Якого полу Ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 авг. 1923 р
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бурлюка район Баромлянн село Баромля
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
район ..... село .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район .....
або місто Тамже вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Сухотка.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мати Муха Олександра.
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Олександра — дівчинка

Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 155
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 155 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 81 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Окарина Ганна Хведарівна 25 рок

3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумською район Сіверщини село Сіверщина
або місто Ізюм. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумською район Сіверщини село Сіверщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тифозна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Окара Іван Хведорович

Адреса заявителя слобода Сіверщина Сумської округи Ізюм

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Окара.

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2
..... району ..... округи за 1925 р. 156

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трипільський Микола Митрович

3. Якого полу м 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/VI 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Боромлянський село Боромля
або місто 9 дес. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто там же вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність укр. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трипільський Митро Ол.

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Трипільський Дмитрук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 за 1925 р. 157

.....району.....округи

Запис про смерть № 157 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповал Петро Іванович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/VII її народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Сумського село Сорочин

або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумського село Сорочин

або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

12. Причина смерти Младенчество.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаповал Іван Іванович

Адреса заявителя Сел. Сорочин Сум. округи 69.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Ів. Шаповал

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 158
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 158 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Олексійович Ковалів
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 0 1 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 9 міс. 27 д. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумщ район Охтирщ село Охтирщ
або місто Сумщ вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумщ район Охтирщ село Охтирщ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність ..... 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти малокрівність 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексій Хвед[illegible] Ковалів
Адреса заявителя Харк. губ. Сумськ. пов. с. Сумщ
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя За неграмотн. розп. [illegible]
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 159
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 159 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сіроштан село Сіроштан; або місто Суми вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сіроштан село Сіроштан; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) .....

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти младенческая „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Іван Михайлович

Адреса заявителя слобода Сіроштан 5 дів

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коваль Іван

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2
..... району ..... округи за 1925 р. 160

Запис про смерть № 160 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'янчук Зіна Федорівна

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка
або місто Ніжин вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Малокрів'я

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лук'янчук Іван Тарасович

Адреса заявителя Сергіївка Ніжинського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Лук'янчук

Реєстратор Шестопалівна

Реєстратор Шестопалівна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2
.....району.....округи за 1925 р. 161

Запис про смерть № 161 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заяшному Іван Григорович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 і місяць 1/11 її народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Єфремовка село Первомайський
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Єфремовка село Первомайський
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність України 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шлунковий

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заяшному Трифонович Яковлев

Адреса заявителя хутор Первомайський

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Заяшний

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шаповалович

Реєстратор Шаповалович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 162
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 162 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сомха Настя Ивановна
3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Одесская район Барашская село Барашка
або місто 14 дес вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто там же вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність укр 10. Головне заняття Хлебороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти .....
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя сын Сомха Яков Поликарпович.
Адреса заявителя Барашка 14 дес.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя | Сомха Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 163
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 163 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остаповський Михайло Васильович 52 р.
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сумського села село Сумське
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сумського село Сумське
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1920 р. Березня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Тяжкий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член
12. Причина смерти Тіф (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) Свідоцтво про померлого видано 28/I 25 р.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тищенко Микита Федорович
Адреса заявителя с. Сумське Сумської округи
Назви й №№ документів Оголошений померлим так як з ним не було
Особливі уваги про смерть тіф зареєстрований і перевірений лікарем не значиться

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2
..... району ..... округи за 1925 р. 164

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Тетяна Андріївна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сорочинці село Сорочинці
або місто Юрківці вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Сорочинці село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Іван Миколаєвич

Адреса заявителя слобода Сорочинці Юрківці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2 165
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколенко Іван Михайлович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 14/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа сумського район Сорочинки село Сорочинці
або місто 8 дів вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа сумського район Сорочинки село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Мелена гіперія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прі- -батькові заявителя Миколенко Михайло Іванов.
р слобода Сорочинці 8 дів
-ментів .....

М. Юніколенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 166
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 166 (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задесенця Петро Андрійович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сергіївський село Первомайський або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сергіївський село Первомайськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лейбоя (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нед (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тифозна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Задесенець Андрій Архипович

Адреса заявителя хутор Первомайський Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Задесенець А

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шатохувалик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Сергіївського району Сумської округи

Книга № 3 167

за 1925 р.

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривичева Лідія Михайлівна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 18/VII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергіївського село с/т. Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сергіївський село с/т. Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Пост. Нач. Ст. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служ. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малокрівя 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривичева Наталія Олексіївна

Адреса заявителя с/т. Сергіївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | А. Кривич Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорокинській сільраді (виконк.) Книга № 3 168
Сорокинськ районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Санька Іван Васильович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 6 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Сумського район Сорокинськ село Сорокинськ або місто 9 дес вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сорокинськ село Сорокинськ або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Мєлєнчєвскє 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Санька Василь Гаврилович

Адреса заявителя слобода Сорокинськ 9 дес

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Санька а замість. неписьма слеп. Моторна Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шоттурович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Веремлин сільраді (виконк.) Книга № 3 169
Сереминськ районну Сумської округи , за 1925 р.

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Серпня мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Урнова Гапна Литвівна

3. Якого полу Же. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) | округа Сумського район Сереминського село ст. Веремля
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сереминського село ст. Веремля
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня мс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Порок серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Урнова Семен Мелентій.

Адреса заявителя Ст. Веремля Сумського Округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Семен Урнов Зав. ЗАГС'ом .....
Житов Мелентій Реєстратор Антонтрович

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 5 170
Сергіївському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленкова Наєвгія Андріївна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергіївський село Парасковіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сергіївський село Парасковіївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сухотний тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойленко Аведір Васильович

Адреса заявителя с. Парасковіївка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Самойленко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергиевском сільраді (виконк.) Книга № 3 171
Сергиев району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 171 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Печерский Левко Михайлович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження?

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сергиевський село Сергиев
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сергиевськ село ст. Сергиев
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття ...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Печерский Василь Левонтов

Адреса заявителя Сергиев на місе

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя В. Печерский

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 3 112

..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 172 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сашлайова Вірка Кузьмовна

3. Якого полу Же. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сергіївськ село Сергіївськ або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сергіївськ село Сергіївськ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Без Роботи (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Без (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сашлай Кузьма Яковлевич

Адреса заявителя Слобода Сергіївськ 15 дво

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Башлай К. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Сапожников

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 3 173
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 173 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиволапська Ольга Павловна

3. Якого полу же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 29/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сорочинськ село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сорочинці село Сорочинці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селюрав
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нет
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малокрівство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиволапський Павло Федорович

Адреса заявителя Слобода Сорочинці

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | П. Сиволапський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шапурдевич

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорокинській сільраді (виконк.) Сорокинського району Сумської округи

Книга № 3 за 1925 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артюх Степан Іванович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 21/VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сорокинського село Сорокине або місто 8 дія вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сорокинський село Сорокине або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенчество 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Степанов Артюх

Адреса заявителя Сорокине Сумської Округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Артюх

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шестубовик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївка сільраді (виконк.) Книга № 3 175
Сергіївському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ 86 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тріпільський Микола Григорович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 27/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергіївськ село Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сергіївки село Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українку 10. Головне заняття дітвора
(для дітей молодших як 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Мадженгецька 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тріпільський Федір Федорович

Адреса заявителя сел. Сергіївка 10 дес.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шостурівник

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 176

.....району.....округи за 192.... р.

Запис про смерть №176 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрущенко Трохим Іванович

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 6/VIII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Сіренський село Сіренськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Сіренський село Сіренськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. члени
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трушківська Настасія

Адреса заявителя Сіренськ 10 дів

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя дактилоскопическая роспись Желенко В.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шостаковська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 177
.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть №177 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколенкова Олена Данилівна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Середино-Будський село Середина
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Середино-Будський село Середина
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття Кій Сарев
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Від
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Молодянчук 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколенкова Оксана Васильовна

Адреса заявителя сл. Середина Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неграмотную расписа свід. Будник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шатрубенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорочинці сільраді (виконк.) Книга № 3 178
Сорочинці району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть №178 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яресько Ілько Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ...

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сорочинськ село Сорочинці; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сорочинці село ...; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кінь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нет (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малярія черв. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яресько Іван Павлович

Адреса заявителя Сорочинці Сумської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Яресько

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Шатковський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сироватинській сільраді (виконк.) Книга № 3 179
Сироватинському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 179 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новгородська Марія Степанівна

3. Якого полу Же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26/10 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сироватинський село с. Новгородське або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сироватинський село с. Новгород або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. " 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Менінгіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новгородський Степан Панасович

Адреса заявителя с. Новгородське Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Новгородський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Мокрушевська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сороченцівській сільраді (виконк.) Книга № 3 180
Сороченцівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №180 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Навгородський Петро Захарович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/VIII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сороченцівський село с. Навгородський
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сороченцівський село с. Навгородський
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малярична 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Навгородський Захар Трохимович

Адреса заявителя хутор Навгородський Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя З. Навгородський Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шапкурський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вороніжі сільраді (виконк.) Книга № 3 181
Вороніжінському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 181 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жилова Олександра Костянтинівна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/бр її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Вороніжінськ село Вороніж
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Вороніжінськ село Вороніж
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ніт (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малодення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жило Костянтин Микитович

Адреса заявителя Вороніж Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жило Конст. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шпоковський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сироватинській сільраді (виконк.) Книга № 3 182
Сироватинському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №182 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенкова Ганна Тимофіївна

3. Якого полу Ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/лип народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сироватинський село Сироватин
або місто Сум. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа — " — район — " — село — " —
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Лейбера
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ніт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти менінгіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Тимофій Іванович

Адреса заявителя Сироватин Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Василенко Тим.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шатохвалов

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 3 183

за 1925 р.

Запис про смерть № 187 186 (загальний)

№ 90 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакалай Іван Сергійович

3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Борісів село Борісівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Борісів село Борісівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Малобронебитьом (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., ~~служб.~~, хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малокрівство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченкова Євдокія Іванівна

Адреса заявителя Борісівка 2 дієвка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

661

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 3 184

Сергіївському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 185 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутенко Дмитро Миколайович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сергіївський село Сергіївка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Сергіївський село Сергіївка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нет (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутенко Микита Дмитрович.

Адреса заявителя с. Сергіївка Сумської Округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Бутенко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Мамонтовець

662

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сироватинській сільраді (виконк.) Книга № 3 185
Сироватинськ районі Сумської округи за 1925 р.

185

Запис про смерть № 186 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 94 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколенкова Авдотя Мусіївна
3. Якого полу жс 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сироватинськ село Сироватин
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Сироватинськ село Сироватин
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р Вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Самогубійство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколенко Мусій Кирилович
Адреса заявителя сл. Сироватин Сумської округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Миколенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

663

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга №3 1926
Сергіївській району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть №184 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалева Горпина Васильовна

3. Якого полу Же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка
або місто Вдіе вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сергіївський село Сергіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Метрій Павлович Ковалева

Адреса заявителя сел. Сергіївка Сумського округ Вдіе

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шендерович

664

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Георгієвському сільраді (виконк.) Книга № 3 187
Георгієвському районі Сумської округи за 1926 р.

187

Запис про смерть № 188 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варапцева Галина Ивановна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Середино-Будський село Сваромля або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Середино-Будський село Сваромля або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хатаря
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варапцев Иван Иванович

Адреса заявителя Сваромля Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Варапцев Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шабунова

665

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 3 188

Бромлянського району Сумської округи за 1925 р.

188

Запис про смерть № 189 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидяко Аверкій Данилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 літ

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Бромлянський село Бромлянка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Бромлянський село Бромлянка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти паралич мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидяко Сергій Трохимович

Адреса заявителя Бромлянка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявите. ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

666

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сорокинській сільраді (виконк.) Книга № 3 189
Сорокинському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 189 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полуянова Ульяна Алексеївна

3. Якого полу Же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумською район Сорокинськ село Сорокинськ
або місто Зріе вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домохазяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні

12. Причина смерти Туберкульоз (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 Лесенін Степан Васильович

Адреса заявителя сел. Сорокині Сумської Округи Ігрек

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявите. Лесенин С. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шатрудевич

667

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській сільраді (виконк.) Книга № 3 190
Сергіївському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 190 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Іван Іванович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Сергіївський село Сергіївка
або місто Зріє вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа — " — район — " — село — " —
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дітвора
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенчеуяк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Сергіївка Сергіївський район Сумської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявите. Іван Коваленко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шатрубовська

668

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горішньому сільраді (виконк.) Книга № 3 191

Горішнянем району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №191 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Іван Сергійович

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 17/IX її народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Горішньянського село Горішні

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумською район Горішньянський село Горішні

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Молодянчуське 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Степан Андрійов.

Адреса заявителя хутор Харитоновка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявите- | .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шаргуровський

669

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сироватинській сільраді (виконк.) Книга № 3 192
Сироватинській району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 192 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Кирило Даниловичъ

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сироватинь село Сироватинь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Сироватинь село Сироватинь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспъ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нет
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярешко Федор Семенов.

Адреса заявителя Сироватинь Сумської Округи Ніж

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ярешко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Мироненко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сироватинській сільраді (виконк.) Сироватинськ району Сумськ округи

Книга № 3 193

за 1925 р.

Запис про смерть №193 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Володимир Митрович

3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Сироватинськ село Сироватин або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа — // — район — // — село — // — або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність Українець 10. Головне заняття столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малярія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Дмитрій Митрович

Адреса заявителя Сироватин Сумської округи в дво.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Мищенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шапудовик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Горішньому сільраді (виконк.) Горішнього району Сумської округи

Книга № 3 194

за 1925 р.

Запис про смерть №194 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єй Іван Митрович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Сіроватського село Сіроватка або місто Гуйк вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Сіроватки село Сіроватка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгосп (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член

12. Причина смерти Скарлатина (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 Єй Петро Іванович

Адреса заявителя село Вороніж Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Єй Петр Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ивановський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боромлянській сільраді (виконк.) Книга № 3 195
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 195 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саенко Марфа Гаврилівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Боромлянський село Боромля або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Верес. міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття житт. дом. хоз. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саенко Семен Григорович

Адреса заявителя Боромля Сум. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

673

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 3 196 за 192 6 р.

Запис про смерть № 196 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сич Марія Ивановна

3. Якого полу Жин. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 ..... р. ..... міс. „ ..... “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність ..... 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сич Иван Иванович.

Адреса заявителя Борісівка Сум округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Шишкин

614

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 3 197

Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №197 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 100 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченкова Вера Михайловна

3. Якого полу же 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа — „ — район — „ — село — „ — або місто — „ — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття нет (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сын (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Михайло Іванович

Адреса заявителя Селькор Борісівської Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Панченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шапкувський

675

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 3. 198 за 1926 р.

Запис про смерть № 198 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярешко Степан Григорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Борісівський село Борісівка. або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісовод (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дозор. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумцов Василь Петрович.

Адреса заявителя Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Сумцов

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор А. Жемчужний

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Борінського району Сумської округи

Книга № 3 199 за 192 5 р.

Запис про смерть № 199 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенкова Настя Степанівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 30/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Борінського село Борінь
або місто Гуд. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борінського село Борінь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Осод. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Судоми 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Степан Іванович

Адреса заявителя сл. Борінь Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Грищенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Клименко

677

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 3 200 за 1925 р.

Запис про смерть № 200 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Замойсвічна Тілко Антонівна

3. Якого полу Жен. 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 1926 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівське село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитя (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Коз. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Медичне 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Замойсвічка Антон Гуріївна

Адреса заявителя Борісівка Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Замойсвічка Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Кононик

678

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 3 201

Борісівському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 201 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєнкова Варка Лукинич

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто Гдіс. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сем

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тифор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєнкова Оксана Силовна

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

679

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівськ району Сумської округи

Книга № 3 202 за 1925 р.

Запис про смерть № 202 (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орлов Трохим Миколайович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Борісівськ село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськом район Борісівка село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дов. чл. с.

9. Національність Українець 10. Головне заняття д. Приказчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дов. чл. сем

12. Причина смерти 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 Пилипчук Наталка Аркад.

Адреса заявителя Борівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Пилипчукова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 3 203 за 1925 р.

Запис про смерть № 203 (загальний)

№ 101 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скічко Митрофан Михайлович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівка село Борісівка або місто Зуїв. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівка село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність Українець. Головне заняття Селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кровот., Кост. сказ. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скічко Микифор Іванович

Адреса заявителя сел. Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Скочко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Ямалик

681

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Борінського району Сумської округи

Книга № 2 204 за 1926 р.

Запис про смерть № 204 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 103 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манжуренкова Ганна Федотівна

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Борінського село Борінки або місто Ізділ. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Борінського село Борінки. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Злидарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенкова Марія Микол

Адреса заявителя сел. Борінки Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Л. Шишкіна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 3 205

Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 205 (загальний)

№ 101 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гузенко Александр Данилович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто Підс. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хворий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Менінгіт гнійне 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гузенко Данило Федорович

Адреса заявителя сел. Борісівка Сумської Округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Д. Гузенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 206

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 206 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Настенко Андрій Никитович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борівського село Борівщ

або місто Нд/о. вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борівського село Борівщ

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нед.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Настенко Василь Андрійович

Адреса заявителя с/р. Борівщ Сумської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Настенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

684

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борішпольській сільраді (виконк.) Книга № 3 207
Борішпольському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 207 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 104 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луговцова Мирона Олексійовича

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борішпольський село Борішпіль або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борішпольський село Борішпіль або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нет.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луговцева Олена Григорівна

Адреса заявителя с. Борішпіль Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Луговцова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Левицький

685

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 208

.....району..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 208 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куликівич Якимко Іванович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Боромлянське село Боромля або місто Хут. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Боромлянське село Боромля або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селяне. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тиф. воспаление легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куликівич Іван Никитов.

Адреса заявителя село Боромля Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Куликівич Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

686

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Книга № 3. 209

Борінського району округи за 1925 р.

Запис про смерть № 209. (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несторенко Гавриїла Авраамовича

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борінського село Борінь.
або місто Ів'є вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борінського село Борінь.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 23. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Несторенкова Галина Митрофанівна

Адреса заявителя село Борінь Сумської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Несторенко, Галина, трет. рел. Бєлічко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор А. Мельник

687

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 3 210

Борісівському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 210 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 105 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіренкова Катря Терентіївна

3. Якого полу Ж. 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 Сумського район Борісівський село Борісівка або місто Вдів. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ~~Бор~~ Сумськ район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сірий Іванович

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сірий Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 3 211 за 1925 р.

Запис про смерть № 211. (загальний)

№ 106 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Олексій Іванович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 25/8 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Борісівська район Борісівський село Боромля або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) селібород

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) без.

12. Причина смерти Карматит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Іван Романович

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Гончаренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

689

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 3. 212 за 1925 р.

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 106 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попова Катря Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 8 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто Міс. вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селіборов. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дод. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Ателектаз

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попов Трифило Іванович

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя непотрібно. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

690

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 3 2В за 1926 р.

Запис про смерть № 213. (загальний)

№ 107 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабода Степана Григоровича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 105 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Борісівського село Борісівка або місто Будівлі вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Борісівського село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Селянин

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Сам

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рабода Іван Федорович

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рабода

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

Реєстратор А. Мельник

691

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінщинській сільраді (виконк.) Борінщинського району Сумської округи

Книга № 3 214 за 1925 р.

Запис про смерть № 214. (загальний)

№ 108 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковань Іван Андрійович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 см.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Борінщинський село Борінщина або місто 4 діб. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Борінщинський село Борінщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). сод.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Менінгіт

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковань Андрій Андрійович

Адреса заявителя с. Борінщина Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | А. Ковань Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

Реєстратор А. Мельник

692

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боріщинській сільраді (виконк.) Книга № 3. 215
Боріщинського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 215 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 107 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лободина Марія Андріївна
3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боріщинський село Боріщина
або місто Бріс. вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Боріщинський село Боріщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Самогубство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобода Семен Андрійович.
Адреса заявителя с. Боріщина Сумської округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Реєстратор .....

693

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 3 216
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 216. (загальний)

№ 109 за лічбою чоловіків . № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярославський Василій Костянтин Петрович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 1/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Борісівського село Борісівка
або місто 129/с. вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Борісівського село Борісівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Менінгіт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярославський Петро Іванович

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Ярославський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

694

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Книга № 3-217
Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 217 (загальний)

№ 110 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Сергія Івана.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 18/XII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борінський село Борінь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борінського село Борінь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сод.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Мелена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Іван Іванов

Адреса заявителя Борінь Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коваленко І. І. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

695

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Книга № 4 218
Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 218. (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коровійник Іван Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 сп
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 23/X її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борінського села Борінь
або місто Нема вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борінського села Борінь
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) в стані
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Малярія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коровійник Василь Іванов.
Адреса заявителя с. Борінь Сумської округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { В. І. Коробійник
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....
Реєстратор .....

696

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 4 29
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 219. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєлова Марія Михайлівна

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Борісівського село Борісівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Борісівського село Борісівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 1. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домівторій
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) без.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєл Іван Кирилович

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бєл

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Реєстратор .....

697

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінщинській сільраді (виконк.) Книга № 4 220

Борінщинській району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 220 (загальний)

№ 119 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новгородский Митрофан Андрійович

3. Якого полу Чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борінщинськ село Борінщина
або місто — вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борінщинськ село Борінщина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малярическая 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новгородский Андрей Васильевич

Адреса заявителя с. Борінщина Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Новгородский Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Ткаченко

Реєстратор Ткаченко

698

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумськ округи

Книга № 3 221

за 1925 р.

Запис про смерть № 221. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сукачева Оксана Андріївна

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домохазяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вдо.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сукачев Юрасенко Якимович

Адреса заявителя с. Борівка Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Сукачев Юрасенко. рідний. одесенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

699

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінщинській сільраді (виконк.) Борінщинськ району Сумської округи

Книга № 3 222 за 1925 р.

Запис про смерть № 222. (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Окрушенко Павло Кононович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борінщинський село Борінщ або місто 8 р/о. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Борінщинський село Борінщ або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р Листопада міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець Головне заняття селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Мерцевого кашлю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Окрушенкова Катерина Степанова

Адреса заявителя с. Борінщ Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Окрушенкова, с уч не грам. умію. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Борінського району Сумської округи

Книга № 3. 223 за 1925 р.

Запис про смерть № 223. (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Іван Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борінський села Борінь або місто Нагіс. вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борінський села Борінь або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 6 “ 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). селянин

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). нар.

12. Причина смерти малярія

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Павло Михайлович

Адреса заявителя с. Борінь Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мельник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Мельник

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінській сільраді (виконк.) Книга № 3. 224
Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 224. (загальний)

№ 115 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довженко Гриньо Никифорович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ..... 4 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Борінський село Борінь
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумські район Борінський село Борінь
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р Листопада міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українця Головне заняття Селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

11. Причина смерти Жовтяниця 13. Чи не є записаний „убитим“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

12. Прізвище і ім'я і по-батькові заявителя Довженко Дмитрій Михайлович
Адреса заявителя с. Борінь Сумської окр.
Назва і №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Мамик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4 225 за 1925 р.

Запис про смерть № 225 (загальний)

№ 116 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черницьк. Александр Михайлович.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческая. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черницева Ефимія Олексіївна.

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Черницева, а за неграмотн. родственница

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

703

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Книга № 4 226
Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 226. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ареєнкова Тетяна Андріївна

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Борінського село Борінь
або місто 10 г. вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Борінського село Борінь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сод-
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Гарячка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ареєнко Андрій Прокопович

Адреса заявителя с. Борінь Сум округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ареєнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

704

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Книга № 4-228

Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 227 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16. “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенкова Параска Антонівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борінського село Борінь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борінського село Борінь
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) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) без
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старечість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Антон Пилипович

Адреса заявителя с. Борінь Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Грищенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

705

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 4 228
Борісівському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 228 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобилянкова Параскева Гнатівна

3. Якого полу ж. 4. 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 помершого (ої) { округа Сумської район Борісівськ село Борісівка або місто Ніде. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борісівськ село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Без.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Загальна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобилянко Єлісей Григорович

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. округ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кобилянко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

706

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борщівській сільраді (виконк.) Борщівського району Сумської округи

Книга № 4-229. за 1925 р.

Запис про смерть № 229. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кутєлова Марина Матвіївна.

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борщівське село Борщівка або місто 1691о. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борщівське село Борщівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дід.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутєлов Петр Климович

Адреса заявителя с. Борщівка Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Кутєлов. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівському району Сумської округи

Книга № 4 230

за 1925 р.

Запис про смерть № 230. (загальний)

№ 117 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумцов Іван Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 IX народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто 89. вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р Вересня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дієздатний.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Соз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Менінгіт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумцов Федір Іванович.

Адреса заявителя с. Борісівка Сум окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сумцов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Асеєвський.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4 231

за 1925 р.

Запис про смерть № 231 (загальний)

№ 118 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26." дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ройко Федір Григорович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „26." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит.

12. Причина смерти Медичне. (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 Ройко Григорій Семенович.

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ройко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор С. Мельник

709

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4 232 за 1925 р.

Запис про смерть № 232 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лук'янцова Олександра Микитовна

3. Якого полу Ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівського село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівського село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „26." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дод.

12. Причина смерти 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 Лук'янцов Федор Іванович

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лукьянц

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

710

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 1 233
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 233 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондубовінкова Тимка Васильовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівського село Борісівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівського село Борісівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Возз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондубовик Ївси Михайлов -

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бондубовик

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мартина

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4234 за 1925 р.

Запис про смерть № 234 (загальний)

№ 119 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трипільський Олексій Миколайович.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Осд.

12. Причина смерти Коклюш (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трипільський Митро Андрійов.

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Трипільський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

712

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісенківській сільраді (виконк.) Борісенківського району Сумської округи

Книга № 4. 235 за 1925 р.

Запис про смерть № 235 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 116 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченкова Ганна Васильовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісенківського село Борісівка або місто 15 дів. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісенківського село Борісівка або місто 15 дів. вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... 12. Причина смерти 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 Шевченко Василь Андрійович.

Адреса заявителя с. Борівка Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ва. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

713

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінській сільраді (виконк.) Борінського району Сумської округи

Книга № 4 236 за 1925 р.

Запис про смерть № 236. (загальний)

№ 120 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашник Петро Васильович.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борінського село Борінь або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борінського село Борінь або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружен

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї

12. Причина смерти 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 Калашник Іван Васильович.

Адреса заявителя с. Борінь Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Калашник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

714

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4 237 за 1925 р.

Запис про смерть № 237. (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симонов Трифона Олексійовича

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто — вулиця — будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нар. ...

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симонов Олексій Васильович

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Симонов

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор М. Мельник.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4 238

за 1925 р.

Запис про смерть № 238 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 178 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Весьоловська Устя Евт.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Борісівського села Борісівка або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Борісівського села Борісівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Роз. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Утопилася. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Весьоловський Архип Андрійович.

Адреса заявителя с. Борівка Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Весьоловський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

716

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4. 239 за 1925 р.

Запис про смерть №239. (загальний)

№122 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Різник Олександр Андрійович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борівщина або місто 14 дік. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борівщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Немовлятко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нед.

12. Причина смерти Младенческая (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 Різник Андрій Микитович

Адреса заявителя с. Борівщина Сумської Округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Різник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4 240 за 1925 р.

Запис про смерть № 240 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 118 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бізналенкова Ксенія Андріївна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто 10 дів. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття селібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дор.

12. Причина смерти Младенческое (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 Бізналенко Андрій Іван.

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лебединська

718

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівському району Сумської округи

Книга № 4 241 за 1925 р.

Запис про смерть № 241. (загальний)

№ 123 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дудка Гевен Степанов.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто 4д. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дід.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Гевен Степанович

Адреса заявителя с. Борівка Сум окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лебединська

719

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Борінського району Сумської округи

Книга № 4 242

за 1925 р.

Запис про смерть № 242. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєва Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борінського село Борінська або місто Вдіс. вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борінського село Борінська або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дєті ворог

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нед.

12. Причина смерти Младенческое (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 Судин Володимир Федорович

Адреса заявителя с. Борінська Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Жильник.

720

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боріщинській сільраді (виконк.) Книга № 4 2МВ

Борішнянськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 243. (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фесенко Сергій Григорович.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Борішнянськ село Боріщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Борішнянськ село Боріщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 9. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат-

9. Національність Українець Головне заняття Слюсарь.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Роб.

12. Причина смерти 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 Фесенко Микола Сергійович.

Адреса заявителя с. Боріщина Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Фесенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник.

721

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінській сільраді (виконк.) Книга № 4 244
Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 244 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 120 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковшова Ольгія Павловна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борінського село Борінка або місто Ліс вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борінського село Борінка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Лісоворов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковшова Мотря Павловна

Адреса заявителя с. Борінка Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Жильцова

722

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 4 245
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 245 (загальний)

№ 125 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколенко Ївон Володимирович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 10 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівського село Борісівка або місто Нідс. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівського село Борісівка або місто Нідс. вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття де слід б труб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Коз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дифтерит. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколенко Федос Михайлович

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

723

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4 246
за 1925 р.

Запис про смерть № 246 (загальний)

№ 126 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревенко Михайла Ивановича

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сам.

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Старческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деревенкова Авдотья Тимоф.

Адреса заявителя с. Борівка Сум. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор С. Матвиенко

724

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 4 247
Борісівському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 247 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 121 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Лобуренкова Маргія Федорівна

3. Якого полу ж. 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 померщого (ої): округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто 15 діс. вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селяни
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) без.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Декрепатин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобуренко Федір Григорович.

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя О. Лобуренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник

725

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) району Борісівського округи

Книга № 4 248

за 1925 р.

Запис про смерть № 248 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 122 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасова Марія Остапівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 сп.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) — округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття 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) дит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Молоденческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вязенкова Христина Петрівна

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. Округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Меньшик.

726

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінмлянській сільраді (виконк.) Книга № 4 249
Борінмлянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 249. (загальний)

№ 127 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куцда Трифько Васильович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борінмлянський село Борінмля або місто 16 дік. вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борінмлянський село Борінмлі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборов.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куцда Василь Івенович.

Адреса заявителя с. Борінмля Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Куцда

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник.

727

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4 250 за 1925 р.

Запис про смерть № 250 (загальний)

№ 128 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгенко Павло Іванович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селіборов (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нод.

12. Причина смерти Ексикатиз (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 Довгенко Ївен Андрійович

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Довгенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Жильцов.

728

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Книга № 4 251

Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 251 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченкова Мирона Харитоновича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борінського село Борінля / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Борінського село Борінля / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Господарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Коз

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Андрій Романович.

Адреса заявителя с. Борінля Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Харченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лемешко

729

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 5 252
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 252. (загальний)

№ 129 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воротняк Микола Васильович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 5/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто Нд. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець Головне заняття Селяни
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нед.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческая. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воротняк Василь Савелов.

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. Ор.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Воротняк Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Тамлин.

730

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 5 253 за 1925 р.

Запис про смерть № 253. (загальний)

№ 130 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бей Василь Якович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 14/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бей Яків Павлов.

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор С. Ясинська.

731

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 6 254

Борісівському району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 254 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 124 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня ..... міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корченкова Галина Петровна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член с.

12. Причина смерти Туберкульоз. (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 Троцкій Михайло Миколов.

Адреса заявителя с. Борівка Сумської округ.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Троцкій Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

732

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського району Сумської округи

Книга № 4 255 за 1925 р.

Запис про смерть № 255 (загальний)

№ 131 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутрим Василь Евлампович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 см.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Селяни

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сор.

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутрим Иван Михайлович.

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ив. Бутрим

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор М Мельник.

733

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бориспільській сільраді (виконк.) Книга № 5 256
Бориспільського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №256 (загальний)

№132 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Окрушенко Миколи Микитович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Бориспільський село Борісполя або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Бориспільський село Борісполя або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Нелідорослий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) коз.

12. Причина смерти 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 Окрушенко Микита Григорович.

Адреса заявителя с. Борісполя Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Асистентка.

734

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісенківській сільраді (виконк.) Борісенківського району Сумської округи

Книга № 5 257 за 1925 р.

Запис про смерть № 257 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 125 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалева Петра Карпович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісенківського село Борісенки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісенківського село Борісенки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Роз
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Карпо Иванов.

Адреса заявителя с. Борісенки Сум. округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ковалев К.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник.

735

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінській сільраді (виконк.) Книга № 5 258
Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 258 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 126 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власька Ганна Павлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Борінського село Борінь
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Борінський село Борінь.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власький Матвій Ареєвич.

Адреса заявителя с. Борінь Сум. округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Власький, за неграмот. Котенко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник.

736

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 5 259
Борісівського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 259 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 127 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпушина Антоніна Семенова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 30/XI місяць 1925 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борівщина або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борівщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Лісоруб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нез.

12. Причина смерти Младенческое (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 Карпуша Семен. Андр.

Адреса заявителя с. Борівщина Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Карпуша

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Тимник

737

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 4 260

Борісівському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 260. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 128 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенкова Євгенія Степанівна.

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Борісівського село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Борісівського село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селюрка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нез. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Степан Тимоф.

Адреса заявителя с. Борісівка Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Грищенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор І. Пальчик.

738

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінській сільраді (виконк.) Книга № 4 261

Борінського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 261. (загальний)

№ 133 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченко Івван Петрович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борінського село Борінська або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борінського село Борінська або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Селібров

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. чл. сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дяченко Петро Івванович.

Адреса заявителя с. Борінська Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дяченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мельник.

739

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінщинській сільраді (виконк.) Книга № 4 262
Борінщинського району Сумської округи за 1923 р.

Запис про смерть № 262. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 129 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Грудня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бісмікова Галина Данилівна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борінщинський село Борінщ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Борінщинський село Борінщ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1923 р. Грудня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Немовлятко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нед.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бісмік Данило Михайлович.

Адреса заявителя с. Борінщ Сумської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бісмік

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мишик.

740

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Книга № 4 263
Борісівського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 263. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 130 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ведмідь Микита Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто Зд'с. вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Борісівський село Борісівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) с.с.д.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ведмідь Микита Отамович
Адреса заявителя м. Борісівка Сум. окр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Микита Ведмідь Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор А. Жилінко.

741

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Борінського району Сумської округи

Книга № 4 264 за 1925 р.

Запис про смерть № 264. (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнєєв Андрій Степанович.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Борінський село Борінка | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Борінський село Борінка | або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Селянин

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Член сім.

12. Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнєєв Потапович Андрій Михайл.

Адреса заявителя с. Борінка Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Корнєєв

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Мальцин

742

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борісівській сільраді (виконк.) Борісівського ~~району~~ Сумської округи

Книга № 4 265 за 1925 р.

Запис про смерть № 265 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 131 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченкова Фелина Степанівна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Борісівський село Борісівка або місто Нагір. вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Без'їзорок

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дод.

12. Причина смерти Кашель (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 Кириченко Степан Артемович

Адреса заявителя с. Борісівка Сум. Окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кириченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Жильцов

743

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінській сільраді (виконк.) Борінського району Сумської округи

Книга № 4 266 за 1926 р.

Запис про смерть № 266. (загальний)

№ 135 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савочка Яків Митрович.

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Борінський село Борінля або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Борінський село Борінля або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 31. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савочка Митро Петрович

Адреса заявителя с. Борінля Сумської округи.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Савочка.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Семина.

744

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Борінському сільраді (виконк.) Борінського району Сумської округи

Книга № 4 267 за 1925 р.

Запис про смерть № 267. (загальний)

№ 136 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Банька Микола Федорович.

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Борінського село Борінськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Борінського село Борінськ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Осіб горя

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Роб.

12. Причина смерти Корь. (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 Банька Хведір Левкович

Адреса заявителя с. Борінськ Сум. окр.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Банька

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Малих

745

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №

за 192 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

...ева установа ЗАГС при ...раді (в...онкомі) району ...губернії

...очата ... дня ... місяця 192... р.

...нчена ... дня ... місяця 192... р.

Записи від № ...

...аж по № ... включно

746

...смертей.
...року).
...исування відомостей і про статистичну картку.
...ртку треба заповнювати разом зі...
...вами заявителів, а коли треба, то й ...
...атистичній картці повинні бути ті-ж ...
...аписування звідома неправдивих відо...
...С каратимуться по ст. 116 Карного ко...
...овнення картки такий: поперед ус...
...и картку номером запису, заповнити ...
...ти по запису.
...на окремі запитання треба писати ...
...кого полу"—писати: „чоловічого" ...
...кількість років, що мав померший ...
...сяць і день, коли він народився;
...жна писати, скільки місяців прож...
...а не маючи одного року, а обов'яз...
...к і місяць, коли вона народилася;
...проживання"—треба писати про ...
...шого перед смертю, а не про ви...
...ання в шпиталі, лікарні, то-що;
...помер"—точно рік, місяць і день см...
...ня запису;
...ний стан"—про чоловіків одне з ...
...онатий", 3) „удовець", 4) „розлуче...
...аміжня", 2) „заміжня", 3) „удова" 4) ...
...нальність"—наприклад „українець", ...
„єврей" і т. п. Не варто плутати з ...
...писати—„православний", або „като...
...ати українців, росіян і білорусів, ...
...назви і не слід писати взагалі „рус...
...вне заняття"—записати те заняття, ...
...точно показуючи, чим саме ...
...р", „коваль", „зав. канцелярією" ...
..., а не писати взагалі—„сел...
...жбовець".
...вище в примітці „записується ...
...2) „службовець", 3) „хазяїн" або ...
...виключивши „по якій групі нале...
...смерті" зайшло помер. від хвороби, напр., „пляменистий тиф", „...
...рби, напр., „пляменистий тиф", „...
...приголи або через інші обста...
...го саме, напр., „утоп у річці", ...
...и; як-що „про смерть с...
...рію причини смерти, прізвище ...
...записание мертвонарождённого"—записується „мертвонарод...
...ий за померлого"—коли мають ...
...в протилежному разі пишуть „ні".

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 268
..... району ..... округи за 192 ... р.

Б

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовиченко Ганна Кузьмінічна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
4а. Як що померлитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце прожиння помершого (округа Вумской район Борівнанського село Жигайлівка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де пор (ла) округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли померла): 192 5 р. Січня міс. „ 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) за смертью
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороби
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти скоротність 13. Чи не є записаний „мертвонарод." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім і по-батькові заявителя Вдовиченко Константин Ів.
Адреса заявителя сл Жигайлівка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя за непр. Вдов
Зав. ЗАГС'ом Кудаєв
Реєстратор ...

747

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1 269
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запис: „ 8 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свєкіна Маруся Павловна

3. Якого полу Жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Бурин. село Жигайловка.
абомісто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українк 10. Головне заняття Безробітна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промлі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батько
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або голошеним за померш.ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимофій Денисов Барабаш

Адреса заявителя с. Жигайловка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

748

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Лютай сільраді (виконк.) Книга № 1
6ат району Суджа округи за 1925 р. 270

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верєвка Варка Павлівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суджа район 6 Гори село Лютай
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Суджа район 6 Гори село Лютай
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр 10. Головне заняття — дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верєвка Олена Іванов.
Адреса заявителя Лютая
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя Варка Верєвка Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

749

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ~~Жигайлів~~ сільраді (виконк.) Борім району Сумськ округи

Книга № 1 281 за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Тимофій Кіндратійович

3. Якого полу Мужч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Борім. село Жигайл.
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Борім. село Жигайл.
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ОРЗ Пневмонія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демченко Кіндрат. Тимоф.

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя ———

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

750

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тимській сільраді (виконк.) Книга № 1 282
6 ар району Сум округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенан Евганна Сергіївна
3. Якого полу Жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 року
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район 6 ар село Тимський
або місто — вулиця — будинок № 7
6. Місце де помер (ла) округа Суми район 6 ар село Тимський
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Укр 10. Головне заняття Селібатов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенан Михаил Як
Адреса заявителя Тимська
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Михаил Сенан Зав. ЗАГС'ом —
За неук. роспр. Хвоя Реєстратор —

751

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайл. сільраді (виконк.) Сумськ. району Сумськ. округи

Книга № 1 2ПЗ за 1925 р.

Запис про смерть № 6. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логоша Иван Иванович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумской район Ворож. село Жигайл.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумск район Ворож село Жигайловка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Україн 10. Головне заняття не работал
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логоша Иван Артемович

Адреса заявителя Сл Жигайловка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Логоша Зав. ЗАГС'ом Каспр —

Реєстратор —

752

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 284
6 ат. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироничечко Эдуард Мусійович.
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район 6 ат. село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район 6 ат. село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ. міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлопець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироничечко Семен Антонович
Адреса заявителя 6 ат. Жигайлівка с/р
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Мироничечко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

753

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 285
6 орлик району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуменникова Татьяна Федорівна

3. Якого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумска район 6 орлик село Жигайлівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумска район 6 орлик село Жигайлівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття безробітна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Иждивенка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуменник Андрій Васильєв

Адреса заявителя с Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Гуменник Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

754

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юнашівській сільраді (виконк.) Книга № 1, 286
Охтирського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здовиченко Маруся Степанівна

3. Якого полу одінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Охтирський село Юнашівка або місто — вулиця — будинок № 1

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Охтирський село Юнашівка або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голуб Василь Арсентович

Адреса заявителя с. Юнашівка Охтирського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Голуб.

Зав. ЗАГС'ом Кудря

Реєстратор

755

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 1 5 288
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуменюк Іван Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 січня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянський село Ямпільське або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Ямпільське або місто — вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуменюк Федор Петр.

Адреса заявителя с. Ямпільське Боромлянського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

756

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1926
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревка Настя Григорівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлинська село х. Боровецкий або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлинська село х. Боровецкий або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття безробітна.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) членів
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Сухотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деревко Григорій Никифорович

Адреса заявителя х. Боровецкий Ямпольської с. ради

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Григорій Деревко
За нет фото Скрипка

Зав. ЗАГС'ом: Красав —

Реєстратор .....

757

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 279
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Іван Олександрович.

3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~~і місяць~~ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянська село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянська село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. 31 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тифоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарь Олександр

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Губарь

Зав. ЗАГС'ом Юрин

Реєстратор ...

758

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилаївській сільраді (виконк.) Книга № 1 280
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клец Павел Петрович.
3. Якого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 года
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Боромлянск село Жилаївка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумского район Боромлянский або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) до школи
9. Національність Українець Головне заняття Кустаря
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клец Мар. Павлов
Адреса заявителя Жилаївка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Клец
Зав. ЗАГС'ом Корсун
Реєстратор .....

759

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 281

за 1925 р.

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиволоущий Иван Семенович

3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 года

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумская район Борімляне село Жигайлівс.
або місто — вулиця — будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумская район Борімлян село Жигайлівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українец 10. Головне заняття хлебопашество.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиволоущий Иван Иванович.

Адреса заявителя с. Жигайловка Борімлянского района Сумск окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ив Сиволоущий Зав. ЗАГС'ом Кафия —

Реєстратор .....

760

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Книга № 1 282
Борімлянрайону Сумськоїокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жабская Палагія Онуфріевна.

3. Якого полу Женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Борімлян село —; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Борімлян село —; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 3. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовица

9. Національність Українец. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти — Старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жабский Онуфрей Павлов

Адреса заявителя Сл. Жигайловки Борімл. района Сумск.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Карпенко

Реєстратор

761

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1, 283
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченка Макара Акимовича.

3. Якого полу 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Борімлянський село — або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Борімлянський село — або місто Жигайлівка вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатому

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїну
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Никита макарович.

Адреса заявителя с. Жигайлівка Борімлянського р. Сумської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом Кафия —

Реєстратор —

762

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилянській сільраді (виконк.) Борінського району Сумської округи

Книга № 1 284 за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису "4" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любарська Олександра Данилівна

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борінський село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борінський село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 4 міс. Лютого дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка. Головне заняття хлібопашець

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (х втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любарський Василь Миколаєв

Адреса заявителя с. Жилянівка Борінського р. Сум. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Власов

Реєстратор .....

763

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Книга № 1 285
Боромлянрайону Сумськокругу за 1925 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвин Маланка Микитівна 9 років
3. Якого полу Женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромля село
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромля село
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка Головне заняття Учбонащеться.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Школяр
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти — Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
Адреса заявителя Сл. Жигайлівка Боромл. району Сумськ окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя Литвин Ст.
Зав. ЗАГС'ом Власенко
Реєстратор

764

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 286
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маруся Пантелеймонівна Торозова
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозовой Павел Васильович
Адреса заявителя с. Жигайлівка Борімлянського району
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Павло Лозовий Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

765

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жихайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боріславського району Сумської округи за 1925 р. 287

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ражна Сергіївна Шемигедина

3. Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 7/11 25 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боріславське село ... або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боріславське село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шемигеда Сергій Тихонович.

Адреса заявителя с. Жемаївка Бор район

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Шемигеда Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

766

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Борімлянрайону Сумськоїокруги

Книга № 1 288

за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Євгенія Яковлевна

3. Якого полу Жіночо. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянське село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютн міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець. Головне заняття Сільськоробітник

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

12. Причина смерти Запалення легких (для дітей мол. 10 док., 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 Панченко Ангелина Григорівна

Адреса заявителя с. Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Панченко Ангелина Григ. Зав. ЗАГС'ом Кудря

рег. работник Сизик Реєстратор .....

767

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилейлівсільраді (виконк.) Борінлянрайону Сумської округи

Книга № 1, 289
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису „12" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Данило Михайл.

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борінлянс. село ...
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борінлян. село ...
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років як п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довженко Тимоф Хотрієнка

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя трофим Удов

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

768

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилобилівсільраді (виконк.) Книга № 1 290.
Боромлянрайону Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Лютт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Антоніна Кочів
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3½ міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Жовт й народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромляселище або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромляселище або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Іван Кіндратович
Адреса заявителя с. Боромля.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя І. Приходько Зав. ЗАГС'ом Касич—
Реєстратор

769

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилойлівсільраді (виконк.) Книга № 1 291
Боромлянрайону Сумськоїокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жанка Софія Іванівна Литвин Таня Іванівна 19 р.

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромлян село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромлян село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. 13 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Інвалід.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як і п. 10).

12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Мих. Литвин

Адреса заявителя Красилівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іван Литвин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

770

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилайлівсільраді (виконк.) Книга № 1 292
Борімлянрайону Сумськоїокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грицько Іванович Віровна

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Борімлялело ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Борімлялело ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття безпрацьо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трофимчетко Іван Федор

Адреса заявителя с Жилайловка Борімля р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Трофимчетко

Зав. ЗАГС'ом Басов

Реєстратор

771

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилаївській сільраді (виконк.) Книга № 1 293
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рабка Тимофіївна Рибалка

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1928 г. 1/5

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кустарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як и п. 10)

12. Причина смерти от слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибалка Павло Григорьев

Адреса заявителя С. Жилаївка Борімл р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рыбалка

Зав. ЗАГС'ом Карпенко

Реєстратор [illegible]

772

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боримлянському району Сумської округи за 1925 р. 294

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варка Васильовна Осипка

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боримлянськ село ; або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боримлям село ; або місто ... вулиця ... будинок № ... ; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття колгоспниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пахар Горбійович Сиволозький

Адреса заявителя с. Жилайлівка Боримлянськ р

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя сиволозький Зав. ЗАГС'ом Кисель

Реєстратор

773

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилинівській сільраді (виконк.) Книга № 1 295
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольга Олексіївна Бухтіна

3. Якого полу Ж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село ...; або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянський село ...; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Колгоспник

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колгоспник

12. Причина смерти (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бухтіна Олексій Ів.

Адреса заявителя с. Жилинівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом Бабич

Реєстратор ...

774

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Книга № 1
Боримлярайону Сумськойокруги за 1925 р. 296

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бутник Онисько Данил.

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боримлянс село / або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боримлянс село / або місто вулиця будинок № / як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутник Йосип

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Йосип Бутник Зав. ЗАГС'ом Васин

Реєстратор

775

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 297

Запис про смерть № 2930 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Олександрович Кінець

3. Якого полу м 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ год

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) [illegible] (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш[illegible]" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кінець Олександр Ант

Адреса заявителя с. Жилайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кінець

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

776

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жихлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р. 298

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Донець Микола
3. Якого полу Хлоп. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... народження
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянське село ... або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянське село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Українець Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх примується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Гострий Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дінцева Параска Якимівна
Адреса заявителя Устимівка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Параска Дінцева Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

777

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилаївській сільраді (виконк.) Книга № 1 2-99
Борімлянськ району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченкова Настя Антонівна

3. Якого полу Жінк 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Борімлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Борімлянськ село ..... або місто х Черняг. вулиця Жилаївське будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Членів (для дітей моло 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірошниченко Антон Степанов

Адреса заявителя Мірошниченко х тт черняг

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мірошниченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

778

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 300
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логоша Уляна Іванівна

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 Сумська район Боромлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Боромлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запал легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логоша Іван

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Логоша

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

779

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Михайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 301
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №33 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Василь Михайлов

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 5/XI — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромлянськ село або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромлянськ село або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її дитяч.

7. Коли помер (ла): 1925 р. 21 міс. лют. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українец. Головне заняття Злидароб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батько

12. Причина смерти Запал. легк. (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 Панченко Петр Трохим.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { домовина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

780

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р. 302

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смілик Левко Тимофійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Сухотний 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смілик Андрій Тимофійович

Адреса заявителя Жигайлівська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Смілик

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

781

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борімлянському району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 203

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жанюя Микола Хвоносович

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Борімлянс село — або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Борімлян село — або місто — вулиця — будинок № 8 як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Нимовля 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будник Грицко Степан

Адреса заявителя с Жигайлівки

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Будник

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

782

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 304

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Павлович Скороход

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 Січня 25 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянський село ..... або місто — вулиця — будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Чорнороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Наймит
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Зворотний тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скороход Павло Онисимович

Адрес заявителя с. Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Скороход

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

783

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 305
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касяненко Гаврилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 сер. 24 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянське село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянське село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець Головне заняття Хлиборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Власник

12. Причина смерти от болячки (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 Касяненко Гаврило Федотович

Адреса заявителя с. Жигайлівки х. Черлянщина

Назви й №№ документів Н

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Касяненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

784

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 306
Борімлянр районну Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клиц Петро Іванович

3. Якого полу чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 19 число народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімлянс село
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімля село
або місто — вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її дитяче

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хіл. стан

9. Національність Українець 0. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промисні (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Пріх 13. Чи не є записаний

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клиц Іван Захарович

Адреса заявителя с Жигайлівка Борімлянс Району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Клиц Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

785

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 307
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокрута Пилип Олексієвич

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Петрович Сокрута

Адреса заявителя от с Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Сокрута Петро занятий Вакан

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

786

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Книга № 1 308
Боромлянрайону Сумськокругу за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Лютогоміс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Николай Якович Щербаненко

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 січня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромлян село / або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромлян село / або місто — вулиця — будинок № / як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютогоміс. 24го" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинок

9. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрачий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербаненко Яків Прохимов

Адреса заявителя х Мозгова с Жигайлівки Боромл

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Щербаненко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

787

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській кільраді (виконк.) Книга № 1 309
Боримлямрайону Сумськоїокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Лютогоміс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сущій Степан Михайлович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 травень 14 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боримлямсело / або місто ..... вулиця ..... будинок № ....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боримлясело / або місто ..... вулиця ..... будинок № .... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютоміс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дочка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Запал легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сущій Михайло Митрофр

Адреса заявителя с Жигайлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Сущій

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

788

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилилівській сільраді (виконк.) Книга № 1 310
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варка Федорівна Донцова
3. Якого полу ж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/2 року
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянське село ... або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянське село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). вакцинація
12. Причина смерти тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Донцова Уляна Михайлівна
Адреса заявителя с. Маяковівка буд 6
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя за неї розп Донцова Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

789

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилабілівсільраді (виконк.) Книга № 1 311
Борімлярайону Сумськокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Лют мс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамонка Явдоха Сергіївна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Борімля село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Борімля село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют мс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Українка Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Одинока

12. Причина смерти 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 Яків Петр Мамонка

Адреса заявителя Вимишівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мамонка Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

790

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилянській вільраді (виконк.) Книга № 1 3/12

Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Ярославівна Одинці

3. Якого полу дівчинка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Боромлянське село ..... | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район ..... село ..... | або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... | як що в лікарні—назвати .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянська (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодш. 10 рок., як н. п. 10).

12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Яків Петрович

Адреса заявителя Жилянівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бойко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

791

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилаївській сільраді (виконк.) Книга № 1 3/3
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колмик Настя Максимовна

3. Якого полу Жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік: 17 Грудня її народ. 24 Грудня

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село ; або місто ; вулиця ; будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянський село ; або місто — вулиця — будинок № ; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Член Боргробітчик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сам себе (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колмик Максим Федькович

Адреса заявителя с. Жилаївки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Колмик Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

792

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилянській сільраді (виконк.) Книга № 1 314
Борімлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Павло Лаврентійович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 1 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 місяць 18 число народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянське село / або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлянське село / або місто вулиця будинок № / як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороба

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тіф 13. Чи не є записаний

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарь Лаврентій Іванович

Адреса заявителя с. Жилянські

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Губарь Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

793

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській раді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р. 315

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Сергій Никифорович

3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяц

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромлянський село ..... або місто — вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Лявко Іванович

Адреса заявителя Х Мазнавівки с Жигайлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ткаченко Лявко / Заінтересована сторона

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

794

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 3/6
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дейкало Андрій Петрович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Боромлянське село
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Боромлянське село
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарь
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сутягинко Остап Федорович

Адреса заявителя с Жигайловки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Євстафій Сутягин

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

795

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС, при Михайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 3/У
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Марія Андріївна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 6 міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянське село ..... або місто — вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її ..... Удома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена

9. Національність Українка. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Восп. легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Андрій Максимович

Адреса заявителя х Николов с Михайлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Панченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

796

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 3/8
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш̀ого (ої) Грицько Макаровича Самсоненко

3. Якого полу Чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 1/XII

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 1/XII її народження.

5. Місце проживання померш̀ого (ої) округа Сумська район Боромля село
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромля село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан померш̀ого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш̀ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максим Іванів Самсоненко

Адреса заявителя с. Хрестителівка Боромлянського району Сум. окр. Хар. губ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Самсоненко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

797

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилайській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р. 319

Запис про смерть № 319 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пахибородченка Уляна Семенов
3. Якого полу жін/ 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Боромлянський село Жилайське
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Жилайське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Батрак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрак
(для дітей мод. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Сухотка 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бантин Дмитрофан Іванович
Адреса заявителя Жилайське
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Ивайшин Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

798

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 320
Борінлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гиценкова Мотря Хвановсевна Ганна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борінлянсело
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борінлянсело
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти грудт чихотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ройко Омилько Хвонасович
Адреса заявителя х Мозгова с Жилайлівки
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ройко омилько
Зав. ЗАГС'ом .....
Заміг. нач. Косяненко
Реєстратор .....

799

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 321
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенік Уляна Іванівна

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 12/I-

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенік Іван Данилович

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Семенік

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

800

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Михайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 322
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Св.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скороход Митро Олексійович

3. Якого полу мужов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 1 місяць

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Боромлянське село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромлянське село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) селянин.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). —

12. Причина смерти Істика 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скороход Олексій Дмитрович

Адреса заявителя Боромлянське

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Скороход

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

801

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилобилівській сільраді (виконк.) Книга № 1 323
Боромлянського району Сумського округа за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колісник Грицько (Яшкович)
3. Якого полу Чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батько
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Ост Істощ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колісник Яків Михайлович
Адреса заявителя с Жилобилівки
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Колісник Яків Заяв. грамотн. розпис

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

802

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 324
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шелегда Сергій Максимович

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 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянськ село або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлянськ село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шелегда Максим Іванов

Адреса заявителя с Жигайлівки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шелегда

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

803

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 — 325
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 328 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костя Олексійович Бужина

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дитина

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїни

12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бужина Олексійовича

Адреса заявителя Бужина с. Жигайлівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Бужина Бужина

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

804

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 326

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумц Микола Омелянович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тіф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя х Чернецкая с Ж) Сумц Омелян Ан

Адреса заявителя х Чернецкая с Жигайлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сумц

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

805

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 327

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Ганна Юхимовна

3. Якого полу Жіночої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлянськ село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українець 0. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти рашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Юхим Васильович

Адреса заявителя х Миколаївка с Жигайлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Панченко Юхим Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

806

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 328

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гіменник Параска Оксентіївна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянськ. село або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянськ. село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня

9. Національність Українка. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашня (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гіменник Федор Петров.

Адреса заявителя с. Жилинівка Бор. Район Сум. окр. Хоз. двір.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гіменник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

807

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 329
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Кузьма Васильович

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 — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромляне село / або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромлянсело / або місто вулиця будинок № / як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старості Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Васил Кузьмович

Адреса заявителя с Жигайловки Боромлянск Района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бойко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

808

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 330

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білан Микола Пилипович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ...

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімлянського село ... або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімлянського село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. членен (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспалення легких 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білан Петро Пилипович

Адреса заявителя с. Жигайлівки Борімлянського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Петр. Белан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

809

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилилівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 331

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кілец Ганна Митрофанівна

3. Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлям село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлям село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ост старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кілец Юхим Прокопович

Адреса заявителя с. Жилилівки Борімлянського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кілец Ярмо

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

810

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 332

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власов Александр Васильевич

3. Якого полу колав 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянське село або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянське село або місто ..... вулиця ..... будинок № 1

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10-років заняття того, чиїми коштами їх втримується) батьківська

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти желудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власов Васил Антонович

Адреса заявителя с Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Власов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

811

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилейлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1

за 1925 р. 333

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яков Дмитрієвич Жеж

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і число народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Борімлянський село або місто вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Борімлянське село або місто вулиця ... будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. членъ

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жеж Яшко Митрієвич

Адреса заявителя х. пер. с. Жилейлівки Борімлянського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

812

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р. 334

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федько Яшкович Неня

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімлянський село або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімлянський село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостъ

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сам Дит (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кашлюк. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Неня Яшко Житрович

Адреса заявителя х чер. с Жигайлівки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Неня Яков Зангрос

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

813

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микайлівільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянрайону Сумськоїокруги за 1925 р. 335

Запис про смерть № 67 (загальний) 2

№ 34 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Ігнат Антонович
3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромляселосело Нагайб. / або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромляселосело / або місто — вулиця ..... будинок № — / як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Серцевий 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Панько Ант
Адреса заявителя Микайлівка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя П. Костенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

814

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Михайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 336

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошко Митро Кононович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р 23/II.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... і день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянський село х. Боровий / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлянський село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва ..... }

7. Коли помер (ла): 1925 р. Бер міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець. Головне заняття Індивід (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрак (для дітей мол. 10 рок., як в п. 10)

12. Причина смерти Неспокій 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошко Кононович Комишов

Адреса заявителя х. Боровий

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя могилка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

815

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р. 337

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любарський Константин Васильевич

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімлямсело або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімлямсело або місто вулиця будинок № 1 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любарский Василь Якимович

Адреса заявителя с Жигайлівка Борімлянського района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В Любарский

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

816

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 338

Ук 815 гр

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малижка Еврат Лукович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлян село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімлян село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малижка Осип Лукич

Адреса заявителя с Жигайлівки

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Осипъ Малыжка Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

817

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Михайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р. 339

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумцов Алексей Леонтьевич
3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Шістнад. 13/1924 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 Боромлянск село Боромля
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянсело
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлопець.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леонтій Єф Сумцов
Адреса заявителя х Боромля
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Сумцов Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

818

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 340

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заканчений Олексій Романович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/III-1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянське село
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянське село
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 3. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Хазяїн
12. Причина смерти Неповітря 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заканчений Роман Олексійович.
Адреса заявителя Олексіївка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги ?
Підпис заявителя Заканчений Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

819

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Михайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 341

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Михайло Васильович 21 рік

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянський село Михайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Мороєва або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Павло Іванович

Адреса заявителя Михайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тарасенко Павло Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

820

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилаївській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 342

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Квітня м. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугаєва Маруся Іванівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 30 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борімлянський село Жилаївка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борімля село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її.

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кустарь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вона втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членъ (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти Трахома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугай Іван Дмитрович

Адреса заявителя Жилаївка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Бугай Іван Зам. ро Жбать

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

821

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хмайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 343

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мірошниченко Настя Степанівна

3. Якого полу жіночої 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 5 вересня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Боромля село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Боромля село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти стоянтрит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірошниченко Степан Ничипорович

Адреса заявителя с. Жмайлівка Боромлянського р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мірошниченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

822

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1

за 1925 р.

3114

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиворим Василь Омелянович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 Год.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. 25 Берез. 1900

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлян село

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромля село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дом чле

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиворим Омелько Іванов

Адреса заявителя с Жигайлівки Боромлянск райо

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сиворим

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

823

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигалівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 345

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удовиченко Феодосія Кузьмівна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село х. Сосновий або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянський село Жигалівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удовиченко Дмитро Семенович

Адреса заявителя х. Сосновий

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дмитро Удовиченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

824

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Книга № ....
Боромлянському районі Сумської округи за 192.. р. 346

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Василь Васильович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромля село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромля село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти От тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Трифон Артемович

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кириченко Трифон

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

825

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р. 347

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Сергіївна Могилкина

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/IV 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Квіт народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромля село х. Боровський / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромля село / або місто х. Боровський вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. 14 міс. Квітня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домоводство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кишовіка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могилка Сергій Петрович

Адреса заявителя х. Боровський, Жилаївської с/р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Могилка С. Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

826

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 348

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шелегедина Марія Павлівна

3. Якого полу жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка. (для дітей мол. 10 рок., якщу п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арешко Ковьма Данилов

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Заверюю орудія Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

827

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигаймільсільраді (виконк.) Борімлянрайону Сумскойокруги

Книга № 1
за 1925 р. 349

Запис про смерть № 22 (загальний) 2

№ 41 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бизик Ганна Юхимівна.

3. Якого полу Жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімляни село Жигаймілка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімля село Жигаймілка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітні міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Бездоглядна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бизик Юхим Михайлович

Адреса заявителя Жигаймілка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бизик

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

828

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р. 350

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівка Явдоха Федорівна.

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/III 1925 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Борімлянський село Жигаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Борімлянський село Жигаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квіт міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українец 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кишкова 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федор Яков Канівка

Адреса заявителя Жигаївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Заверанійчук Кириченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

829

У.С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Борінського району Сумської округи за 1925 р. 351

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

2

1. Час складання запису: „25" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дідан Домна Дмитрівна.

3. Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Борінська село Жилаївка. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Борінська село Жилаївка. або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квіт міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). самостійний

12. Причина смерти Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Петр Якимович

Адреса заявителя Жилаївська

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Петр Кириченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

830

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р. 352

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рисіпько Іван Якович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 рок
4а. Як що померла дитина молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянськ. село Жигайловка.
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромля село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 29/IV міс. „ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старечий 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)? ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрусенко Єгнатій Фролович
Адреса заявителя Жигайловка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Петрусенко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

831

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 353
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шемседина Ганна Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/х 28
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць X її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянське село Жигайлівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. семьї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкулез. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шемседа Іван Тимоф.
Адреса заявителя с. Жигайлівка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя І. Шемседа Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

832

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянрайону Сумськ. округи за 1925 р. 354

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будник Леонтій Якович.
3. Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 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 Боромлякело Жигайлівсільрада
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлякело
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. ..... міс. „ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин Ф
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ф Сім'янин
12. Причина смерти 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 Будник Степан Якимович
Адреса заявителя Жигайлівсільрада
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Будник Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

833

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борівського району Сумської округи

Книга № 355 за 192 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябоконь Марусі Костянтинівни

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борівський село Жигайлівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борівський село — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябоконь Костянтин Денисович

Адреса заявителя с. Жигайлівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рябоконь.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

834

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Книга № 1
Бромському районі Сумської округи за 1925 р. 356

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Травня місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрухно Марія Ігнатівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 8 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Бромля село Жигайл.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Бромля село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав. 4 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Злідарів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дочка
(для дітей мол. 10 рок., як нема 10).
12. Причина смерти Немовля 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрухно Ігнат Ол
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Петрухно Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

835

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р. 357

Запис про смерть № 83 (загальний) 1

№ 43 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Байкова Уляна Сидорівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромля село Жигайлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромля село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрів Митро Тимофійович
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Байкова Ул. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Реєстратор

836

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянрайону Сумскойокруги за 1925 р. 358

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Трав мес. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манулка Ореотос Ковсиця

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1903 року і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлян село Жигайлівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромля село або місто вулиця будинок № як і в лікарні—назва

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність Украінка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується) Безробітна

11. Становище в промислі (роботі, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Зарізання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манілов Кузьма Майк Степанова

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Манілов Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

837

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борім району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р. 359

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хворостиченко Марк Тимофієв

3. Якого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімля село Жигайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімля село Жигайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кустар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хазяїн

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хворостиченко Степан

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Ст. Хворостиченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

838

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській раді (виконк.) Книга № 1
Барімлянського району Сумської округи за 1925 р. 360

Запис про смерть № 11 (загальний) 1

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуденко Іван Сафонтьевич
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Барімля село Жигайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Барімля село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кустарь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Неизвестна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуденко Сафонтій Гурович
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

839

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлів сільраді (виконк.) Книга №
Бром районі Сумщ округи за 192 р. 361

Запис про смерть № 93. (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойкова Параска Данилівна
3. Якого полу жіноч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумка район Бромляни село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Бромляни село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членів
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Задуха 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Сергій Никифорович
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сергій Бойко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

840

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 362
Боромлянського району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Беман Федора Абрамовна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромля село Жигайлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромля село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова чоловік.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

12. Причина смерти Тіфоїд 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беман Степан Федорович

Адреса заявителя Жигайлівка.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Беланєв

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

841

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 363

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козел Тимофій Іванович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Сумський село Жигайлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Сумський село Жигайлівка.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козел Василь Тимофійович

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Козел Василь

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

842

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жилянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Сумської округи за 1925 р. 364

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсоненко Настя Єгорівна

3. Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 квітня 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський село Жилянська або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Сумський село Жилянська або місто ..... вулиця — будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українка. 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) членом
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самсоненко Єгор Петров
Адреса заявителя Жилянська
Назви й №№ документів —
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Є Самсоненко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

843

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській раді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському районі Сумської округи за 1925 р. 365

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ядвига Юдимівна Кацяячка

3. Якого полу ж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 10 28

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромля село Жигайлівка
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромля село ...
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка. Головне заняття ...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кацяка Іван Юдимович

Адреса заявителя с. Жигайлівка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Кацяка І. Ю. Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

заявителя Реєстратор

844

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській раді (виконк.) Книга № 1 366
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодка Опанас Прокопович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромля село Жигайлівка або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромля село Жигайлівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Жигайлівка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Інвалід (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Удавлення 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Григорович Бабко
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів Довідка на хоронні від 23/1
Особливі уваги
Підпис заявителя І. Бабко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

845

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 367
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Домаха Семенівна Кириленкова
3. Якого полу ж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромля село Жигайлівка або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромля село ___ або місто ___ вулиця ___ будинок № ___ як що в лікарні—назва її ___
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українка. Головне заняття ___
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ___
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононіец Іван Семенов
Адреса заявителя с. Жигайлівка Бор р.
Назви й №№ документів ___
Особливі уваги ___
Підпис заявителя Кононіец Зав. ЗАГС'ом ___ Реєстратор ___

846

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлі сільраді (виконк.) Книга № 1 368
Боромля району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня трав міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіроштан Домаха Іванівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромля село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. 26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються) школяр у сім'ї батьків
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти тіфоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіроштан Іван Мойсеєв
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Іван Сіроштан Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

847

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борім району Сумської округи

Книга № 1 369 за 1925 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Трав міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Луценко Михайло Кон.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 г. 18 сент.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село Мозгово
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянський село Мозгово
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Луценко Константин Тихонович

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Луценко

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

848

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 780
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клец Николай Трофимович

3. Якого полу мужск 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 травня 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромляни село Жигайловка
або місто — вулиця — будинок № 5

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромля село Жигайловка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українец 10. Головне заняття нет (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитя крестьян (для дітей мол. 10 рок., див. п. 10).

12. Причина смерти ——— Детский 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клец Андрей Емельян

Адреса заявителя с Жигайловка

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя Клец А

Реєстратор

849

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 381
Боромля району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть №103 (загальний)

№50 за лічбою чоловіків №53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Озацька Надежда Олексіївна

3. Якого полу жіночої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка.
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) батрак

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) батрачка

12. Причина смерти Сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Озацький Василь Іванович

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Озацький

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

850

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівільраді (виконк.) Книга № 1
Боромля району Сумськ округи за 192 5 р. 272
2

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Іван Григорович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 11/IV 1925 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлян село Хрестищева або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромля село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Мая міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Дитя Несмиг
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Недонош 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Митро Романов
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя Бойко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

851

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянрайону Сумськаокруги за 1925 р. 373.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никода Федор Антонович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/VI 1925 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромля село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромля село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми вони утримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 років як і 7—10).
12. Причина смерти Неврастенія. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никода Антон Антонович
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Никода Моїсей Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

852

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 384
за 1925 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Червня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Татьяна Дмитр
3. Якого полу жін Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімлян село Жигай
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімлянсело Жигай
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Черв міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазяйн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Дмитрий Никиф
Адреса заявителя Эстафійка
Назви й №№ документів
Особливі уваги Бойко
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

853

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 385
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 52 по лічбою чоловіків № 57 по лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коленик Гортина Миколаївна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянський село .....
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) вдов.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хибаробка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членша
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коленик Єфим Мих
Адреса заявителя Жигайлівка -
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя За Неграмотн. Д. Коленик
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

854

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 336
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жиріє Ольга Корнієвна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 рок.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Боромлянський село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українець. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом вони втримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашній
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жиріє Микола Антонович

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Н. Жиріє

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

855

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівсільраді (виконк.) Книга № 1
Борімлянрайону Сумськаокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченків Тихонович Йосипович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3-IV-1925 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімляни село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімляни село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність України 10. Головне заняття Безробітн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Неповний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демченко Йосип Михайл.
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів Акт
Особливі уваги
Підпис заявителя Демченко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

856

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 378
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козлова Ульяна Степанівна
3. Якого полу жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/III 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромля село Жигайлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
9. Національність Українка 10. Головне заняття Злидні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ковпит
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козлов Степан Онисифорівська
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя С. Козлов Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

857

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській раді (виконк.) Книга № 1 379
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозовая Анна Дмитрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/II-1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Сибірок. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітн. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Неясна 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозовий Осип Панасович
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя І. Лозовий Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

858

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Боромлянському районі Сумської округи за 192 р. 380

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Червня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкодура Василь Федорович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 5 м.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянський село Жигайлівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлянський село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її.

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Малолітній
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невиловець 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкодура Данило Михайлович

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя по переписці рос. Комісія Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

859

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській раді (виконк.) Книга № 1 381
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису "26" дня черв міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сікерин Іван Петр
3. Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 год
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... й народження.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Боромляни село Жигайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромляни село Жигайлівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. черв міс. "26" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сімейний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сікерин Семен Яв
Адреса заявителя Постоялівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сікерин Семен Явт Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

860

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській раді (виконк.) Книга № 382
Борімлянському району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченкова Тодосія Семенівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімлянський село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімлянський село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспн. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Онисим Федорович
Адреса заявителя Жигайлівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Іванченко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

861

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 383
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Олексій Григорович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/II 1925 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромлянський село Мозгова
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Боромлянський село Мозгова
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кишковий 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Яким Григорович

Адреса заявителя с. Мозгова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яким Приходько
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

862

УСРР.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській раді (виконк.) Книга № 1 384
Борімлянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойка Тродим Назарович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Борімлянський село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Борімлянський село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Черв міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Арсеній Назарович

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Арсеній Бойко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

863

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 385 3
Борімлянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Тамара 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 ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімлянський село Жигайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімлянський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч
9. Національність Українка. Головне заняття ніде був
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Григорій
Адреса заявителя с. Жигайлівка Вир. р.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Василенко Г. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

864

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жигайлівській сільраді (виконк.) Книга № 1 386
Борімлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 118.

№ 58 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: 1 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бучма Сергій Омелянович

3. Якого полу хлоп. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Борімля село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Борімля село Жигайлівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Учень
(для дітей-молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі, робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син Селянина
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерти Застрелився 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 11)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучма Микола Омелянович

Адреса заявителя Жигайлівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бучма

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

865

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шептаківській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 387

за 192... р.

Запис про смерть № 119

1. Час складання запису: „3" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Федора Ігоровича

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 рок

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Буринський село Н. Писарівка або місто — вулиця — будинок № 5

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „3." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Землероб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина селянина 11. Причина смерти Туберкульоз.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Яценко Григорій 2 Авраменко

Адреси заявит. 1 2 Н. Писарівка

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Яценко

Зав. Загсом

Реєстратор

заявителя

Реєстратор

866

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Житайлів сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 2
за 1925 р. 388

Запис про смерть № 120

1. Час складання запису: „2“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Степан Онуфр
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 рок
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Бурам село Житайлів
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Житайлів
8. Національність Укр 9. Головне заняття Кибарод
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Кириченко Онуфрій Степ Адреси заявит. 1 Житайлівка
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду Видано Сер. Буринським
Підписи заявителів Кириченко Зав. Загсом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
заявителя
Реєстратор

867

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ветлицькій сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____ Книга № 2
за 1925 р. 389

Запис про смерть № 121

1. Час складання запису: „10" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурсій Леонтій Степанович
3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (літ, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Боромлянський село Ветлицьке
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла) 192 р. Липня міс. „10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Одноосібник 11. Причина смерти Старість 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сурсій Данило 2 ____ Адреси заявит. { 1 Ветлицьке 2 ____

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { ____ Зав. Загсом ____ Реєстратор ____

заявителя { Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

868

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шевченк сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 122

1. Час складання запису: „19“ дня липня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трофименко Никон Максимов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40

5. Місце проживання помершого (ої) округа Одесса район Баричан село Успеновка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 р. Липня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Зг. Женат.

8. Національність Українец 9. Головне заняття Селянин.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Батрак чи Селян. 11. Причина смерти Параліч

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Трофименко Максим Адреси заявит. 1 _____
2 Никифоров 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів за неграмотн по его просьбе и Блида

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Зав. ЗАГСом _____

заявителя

Реєстратор _____

869

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № .....

Книга № 2

за 192... р.

Запис про смерть № 123.

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денкалло Ганна Ніколаєвна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінниця район Сарни село Новий

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 192... р. Липня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хібурок

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Укр. 11. Причина смерти Слабість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ворона Адреси заявит. 1 Новий

2 Ворона Сем 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів Ворона

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

заявителя

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

870

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при ...сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ... Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 121

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Ганна Степанівна

3. Якого полу жін. 4. Рік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. 5 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Охтирський село Бондарівка або місто ... вулиця ... будинок №

6. Коли помер (ла) 1925 р. Серп. міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівиця

8. Національність Укр 9. Головне заняття Господ. 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. Сухот.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Левченко Степан Адреси заявит. 1 ...
2 Богданович 2 Бондарівка

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів ... Зав. Загсом ...
за нер. Мясник Реєстратор ...

заявителя Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

871

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при [illegible] сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № [illegible] Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 195

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяволюк Ілларіон Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 71 год.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Лубенська район Березанський село Вільшана

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 10 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кравець-одинак

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Старість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Мисенко Адреси заявит. 1 _____

2 Христина Денисівна 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Мисенко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор _____

заявителя

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

872

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шепетівській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № _____

Запис про смерть № 196

за 192 р. 394

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білоцький Мартин Антонович

3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одесська район Балтський село Жмеринці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українець 9. Головне заняття Земляроб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Білоцький Адреси заявит. { 1 _____
2 Антон Прокопович 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Білоцький

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

873

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Іванівській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2

за 192 4 р. 395

Запис про смерть № 127

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пирогова Марусія Трохимова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Сумський село Іванівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серп. мис. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укр 9. Головне заняття Кустарює 10. Причина смерти Старість

11. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн) Самітня 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Кирій Петро Адреси заявит. { 1. Іванівка 2. —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Кирій Петро

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

874

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при ...сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 128 Книга № 2 за 1921 р.

Запис про смерть № 128

1. Час складання запису: „13" дня Сер. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суслик Антон Іван

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22/VIII 1925,

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумське район Сумський село с. Бездрик вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сер. міс. „13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

8. Національність Укр. 9. Головне заняття найбідніший

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерти Кашлюк

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Суслик 2 Іван Антон } Адреси заявит. { 1 х. Боротьба 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Суслик І. } заявителя

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

875

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при [illegible] сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2

Запис про смерть № 199

за 192... р. 397

1. Час складання запису: „20" дня Августа міс. 192[illegible] р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белик Иван Леонтьевич

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одесская район Березовка село Урожайное
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192[illegible] р. Августа міс. 20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Укр 9. Головне заняття земледелец

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти _____

Журавлев 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Белик 2 Леонтий Романович } Адреси заявит. { 1 Урожайное 2 _____ }

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Белик. } Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Зав. ЗАГСом _____

заявителя

Реєстратор _____

876

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шептаківській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 130 Книга № 25

Запис про смерть № 398

за 192... р.

1. Час складання запису: „22" дня Сер. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вусько Василь Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Ямпільський село Шептаківка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. сер. міс. „22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття учень

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) батько 11. Причина смерти

нещасний випадок 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Вуйко Іван Іванович 2 Адреси заявит. { 1 2 с. Шептаківка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { І. Вуйко

Зав. Загсом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

877

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Книга № 2

за 192 1 р. 399

Запис про смерть № 131

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Ларіон Іванов

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Конотоп село Ямпіль або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Серп. міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Дитина 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сирота 11. Причина смерти Кишкова кровотеча 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Харченко 2 Іванов Адреси заявит. 1 Ямпіль 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Харченко

Зав. Загсом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

878

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шишаків сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 2
за 192 р

Запис про смерть № 182

1. Час складання запису: „25“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козлов Иван Моисеевич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 г / 28 января
5. Місце проживання помершого (ої) округа Лубенська район Баромля село Яременки або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец
8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлебороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Козлов 2 Иван Моисеевич Адреси заявит. 1 Яременки 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів 1 Козлов 2 Кисел
Зав. Загсом
Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом
заявителя
Реєстратор

879

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шостилівській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Книга № 2
за 1925 р.
401

Запис про смерть № 133

1. Час складання запису: „28" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценкова Марія Семенівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Глухівський село Шостилівка вулиця будинок № або місто

6. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Волосник Василь 2 Остапович } Адреси заявит. { 1 с Шостилівка 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Волосник }

Зав. Загсом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

880

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при ...сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 134

1. Час складання запису: „1“ дня ... міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ...

3. Якого полу ... 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ...

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 192 5 р. ... міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ...

8. Національність ... 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерти ...

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 ... 2 ... Адреси заявит. { 1 ... 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { ...

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

заявителя

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

881

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Житинськ сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2

за 1925 р.

403

Запис про смерть № 135

1. Час складання запису: „2“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиволоцький Андрій Романович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Конотоп село Житинівку або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність украин. 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти старість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Сиволоцький 2 Павло Андрієвич

Адреси заявит. 1 с Житинівку 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Сиволоцький Павло а замість. під Бородинчем

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

882

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Петриківській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 136

1. Час складання запису: 2 " дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малишева Михайло Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 2 міс.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Охтирський село Петрівська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. "2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти слабість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Малишева 2 Іван Петрівська
Адреси заявит. 1 с. Петрівська 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Підписи заявителів Малишева
Зав. Загсом _____
Реєстратор _____
Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя
Реєстратор _____

883

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при ...сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 137

1. Час складання запису: „1“ дня сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорова Антонина Андреевна

3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумская район Тростянец село Октябрьский / або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. сентября міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність украин. 9. Головне заняття ...

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерти кишок

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Волгских Денис / 2 Викторович } Адреси заявит. { 1 с Октябрьский / 2 ... }

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Волгских Денис / а/инспектор А Удовиченко } Зав. Загсом ... / Реєстратор Лисенко

Зав. ЗАГС'ом ...
заявителя
Реєстратор ...

884

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Ютинцівській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2

за 1925 р.

406

Запис про смерть № 138

1. Час складання запису: „9“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Олена Григорівна

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 лет

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен. район Боромлян село Ютинці

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Сентябрь міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українец 9. Головне заняття земробітн. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. хоз. дела. 11. Причина смерти Старость

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коломієць Савва
2 Григорович

Адреси заявит. 1 Ютинці
2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Коломієць

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

885

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шишаків сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 139

1. Час складання запису: 12 " дня Десятого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бикоченкова Галина Петровна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Усього

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лубенська район Борзенський село Шишаки або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашня сем.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. член сем. 11. Причина смерти Туберкульоз.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Бикоченко Василь 2 Петрович } Адреси заявит. { 1 Шишаки 2 _____ }

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Белан }

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

заявителя

Зав. ЗАГСом _____

Реєстратор _____

886

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при [illegible] сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 140 Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 140

1. Час складання запису: „17" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Ратнок Олександа Максим

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуцко район Карпат село Нижн. або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вер. міс. „17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост

8. Національність Укр 9. Головне заняття Селянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Коклюш

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Ратнок Адреси заявит. { 1 Жаб.
2 Максим Ник 2 Жаб.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { По дорученню Ратнок

Зав. Загсом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

887

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шишаківській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Книга № 2
за 1925 р.

409

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „18“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яворовський Олекса Іванович

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Уманська район Монастирищенський село Шишаківка
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 18 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Небитий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Коклюш

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Яворовський Іван. 2. Небитий

Адреси заявит. { 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Яворовський

Зав. Загсом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

888

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Ястинівській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 142

1. Час складання запису: „14“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Решітько Микола Якович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 11 міс. 17 дн.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Тростянец. село Ястинівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність українін. 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти слабість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Решітько Єлор 2 Павлович } Адреси заявит. { 1 с Ястинівка 2 _____ }

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Решітько _____ } Зав. Загсом _____ Реєстратор _____

заявителя } Зав. ЗАГСом _____ Реєстратор _____

889

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при ...сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 143

1. Час складання запису: „19" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будник Василь Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумське район Конотопськ. село Жестелівка

або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти старість

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Будник 2 Трохим Василь. Адреси заявит. { 1 с. Жестелівка 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Будник Трохим а грамоту Косса

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

заявителя

Зав. ЗАГСом ...

Реєстратор ...

890

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Жеплинській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 9

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 9
за 1925 р.

Запис про смерть № 141

1. Час складання запису: „20“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидик Владимир Митрофанович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Глухівський село Жеплинці або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність українець 9. Головне заняття селянин
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одноосібник 11. Причина смерти чахотка
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Сидик Андрієн 2 Митрофанов.
Адреси заявит.: 1 с. Жеплинці 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів: Сидик _____

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

891

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шишаків сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 2

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 8
за 1925 р.

Запис про смерть № 145

1. Час складання запису: „1“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябоконь Анисія Савелієва
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 літ.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Бурильщ село Іржавець або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашня робота
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вдовиця 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Рябоконь 2 Михайло Антонович
Адреси заявит.: 1 Іржавець 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів: Михайло Рябоконь

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

892

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р. Книга № 2

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № Книга № 2
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ за 192 5 р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 176 414

1. Час складання запису: „6“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корінна Галина Юрьєвна 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік і 6 міс.
Якого полу жіноч. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Бурин село Степанівка або місто Степанівка вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
Національність Укр 9. Головне заняття Дит. 11. Причина смерти —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) від кашлюка 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Корінна Юрій Адреси заявит. { 1 с. Степанівка
2 Іванович 2 Бурин район
Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Підписи заявителів { Прокоп Коломієць Реєстратор

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

893

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Мотилівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Книга № 2
за 1925 р
415

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 147

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Строкатов Олексій Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. березня 30
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінниця район Гніванський село Мотилівка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
8. Національність України 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Кашлюка
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Строкатов
2 Василь Васильов.
Адреси заявит. 1 с. Мотилівка
2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів 1 Строкатов

Зав. Загсом
Реєстратор

Назви й №№ документів свідоцтва про смерть № 29/11

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

894

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Тимошівській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2
за 1925 р.
416

Запис про смерть № 148

1. Час складання запису: „12" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погоріла Семен Павлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 серпня 1904 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Путивльський село Тимошівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти кашлюк
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Погоріла Павло Адреси заявит. { 1 _____
2 Ковальова 2 с. Тимошівка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Погоріла Пав Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

Назви й №№ документів Свідоцтва про смерть № 29/11

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при ...сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ...

Книга № 2
за 1925 р.
417

Запис про смерть № 149

1. Час складання запису: „12" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лопатіна Владимира Гаврилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 Дець 1925 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумське район Конотопськ. село с. Ястребівка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття ...
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерти ...
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Лопатін Яким, 2 Олександрівна
Адреси заявит. { 1 с. Ястребівка, 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів { Я. Лопатін
Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

Назви й №№ документів Свідоцтва про смерть № 2281
Особливі уваги ...
Підпис заявителя { ...
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

896

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шпилівській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 2
за 1925 р.
418

Запис про смерть № 150

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович Логоша
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Боромлянський село Шпилівка або місто Шпилівка вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хоз. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти Кашлюк 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Сват Іван 2 Логоша
Адреси заявит. { 1 с. Шпилівка 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Логоша

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

Назви й №№ документів Свідоцтва про смерть № 22/41

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

897

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Житлівці сільраді (виконк.) Книга № 3
Сквирського округа

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2
за 192 5 р
119

Запис про смерть № 151

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Віра Вячеславна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р 6 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сквирськ район Біл. Церківськ село Житлівка або місто Житлівки вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кооперат 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Панченко 2 Васильєв Федорів

Адреси заявит. { 1 с. Житлівка 2 будівлі кооперації

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { За неміс. Панченко В.Ф. 2 А. Корол

Зав. Загсом

Реєстратор

Назви й №№ документів свідоцтва про смерть № 29/21

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

898

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шпаківці сільраді (виконк.) Книга № 3

Книга № 2
за 1925 р
420

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 152

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенчук Настя Яковлевна
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 року 25 д.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Дубенська район Броницьке село Устимівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Дизентерія
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Кононенчук 2 Іван Бурмакович
Адреси заявит. 1 Устимівка 2 Броницький

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів І Кононенчук

Зав. Загсом
Реєстратор

Назви й №№ документів Справка Тростянецької школи від 29/11

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

899

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Жемлиці сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2
за 1925 р.
421

Запис про смерть № 153

1. Час складання запису: „20" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Васильович Пєструхно.
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 год.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Бурінь. село Жемлиці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Коклюш
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Пєструхно Василь 2 Григорович
Адреси заявит. { 1 с. Жемлиці 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { за неграм. Пєструхна Зарецька
Зав. Загсом
Реєстратор

Назви й №№ документів Справка Трудсекції №

Особливі уваги

Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

900

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Мечетівській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 154

422

1. Час складання запису: „24“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисіленко Іван Семенович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Охтирський село Мечетівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти сухотка
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Кисіленко 2 Іван Семенович } Адреси заявит. { 1 Хут. Богдановський 2 Мечетівської сільради }
Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Підписи заявителів { Касян
Зав. Загсом _____
Реєстратор _____
Назви й №№ документів справка трудової школи від 20/11
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

901

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шептаківській сільраді (виконк.) Книга № 3

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 2
за 1925 р.

425

Запис про смерть № 155

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубко Павло Петрович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Боромлянський село Шептаківка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українець 9. Головне заняття — 11. Причина смерти —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кожум 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Зубко
2 Петро Гончар

Адреси заявит. 1 с Шептаківка
2 Боромля р Сумщ

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Зубко

Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть № 22/61

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

902

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шепиловській сільраді (виконк.) Книга № 3

Книга № 2
за 1925 р
424

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 156

1. Час складання запису: „30“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Холодна Микола Сергійович 3. Якого полу голов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або ~~років~~ од народж.) 1 місяць
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Конот. село Шепиловка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. квіт міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти слабість
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Холодна Зінаїда Адреси заявит. 1 с. Шепиловка
2. Пономаренко 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів З. Холодна

Зав. Загсом
Реєстратор

Назви й №№ документів свідоцтво про народження № 29/21

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Шишаківській сільраді (виконк.) Книга № 3

Книга № 2
за 1925 р
425

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Запис про смерть № 157

1. Час складання запису: „2" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Микола Васильович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
5. Місце проживання помершого (ої) округа Уманська район Шаргородський село Жашківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття Дитина померший
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерти Недосить
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Макаренко Василь
2 Коптелєнко

Адреси заявит. 1 Сел. Жашківка
2 Шаргородського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів В. Макар

Зав. Загсом _____
Реєстратор _____

Назви й №№ документів справка Шаргородської лікарні від 29/XI

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

904

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Великій сільраді (виконк.) Книга № 3

Книга № 2
за 1925 р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

426

Запис про смерть № 158

1. Час складання запису: „7“ дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могилка Уляна Павлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Глухівськ. село с. Боромля
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружена
8. Національність українка 9. Головне заняття сільськ. господар. 11. Причина смерти старість
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. член сім.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Могилка 2 Мишур Іванов }
Адреси заявит. { 1 с. Боромля 2 тамтожсь }
Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Підписи заявителів { Могилка }
Зав. Загсом _____
Реєстратор _____
Назви й №№ документів справка про смерть видана 29/XI
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { _____ }
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

905

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Ценцівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Книга № 2
за 1925 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 159

Запис про смерть № 159

1. Час складання запису: „13" дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Василь Никифорович
3. Якого полу Мужчина 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Уманська район Барашівський село Ценцівка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Ноябрь міс. „13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат.
8. Національність Українец 9. Головне заняття хлібороб 11. Причина смерти Рибьяста
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Панченко Никифор 2 Василенко

Адреси заявит. { 1 Ценцівка 2 Ценцівка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Підписи заявителів { Панченко Василенко

Реєстратор

Назви й №№ документів справка трупосмертная акт 29/XI

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

906

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Шишаківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Ізюмського району

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 160 Книга № 2
за 1925 р.
428

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „15" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кощенко Дмитро Іванович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 59 літ
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ізюмського район Барвінківський село Шишаківка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство і тп
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Ревмат
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Кощенко Іван
2 Трофимович
Адреси заявит. 1 с. Шишаківка
2 Барвінківського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Роботт
Реєстратор

Підписи заявителів Кощенко

Назви й №№ документів справка тимчасової комісії від 29/XI

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Підпис заявителя

907

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Житній сільраді (виконк.) Книга № 3

Книга № 2
за 1925 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 429

Запис про смерть № 161

1. Час складання запису: „17“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченка Антін Микитович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Охтирський село Житній будинок №
або місто вулиця
6. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Україн. 9. Головне заняття 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) слабкий 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Харченко Адреси заявит. 1 с. Житловка
2 Микита Явдох 2 Охтирської району
Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Реєстратор

Підписи заявителів Ни Харченко

Назви й №№ документів свідоцтва про народження №№ 29/81

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Підпис заявителя

908

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Шишаківській сільраді (виконк.) Книга № 3
Балаклеєвського району Харківської округи за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р. 430

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 162

Запис про смерть № 162

1. Час складання запису: „19“ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Елена Федоровна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 г. 10 м.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Харьков район Балаклея село Шишаковка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Ноябрь міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок
8. Національність Украинка 9. Головне заняття Хлебопашество 11. Причина смерти Коклюш
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коваленко Федор Адреси заявит. 1 Шишаковка Б-ки
2 Николаевна 2 одна фамил

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Федор Ковалько Зав. Загсом Шишаковка
Реєстратор Шишаковка

Назви й №№ документів справка врачебная №№ 29/11

Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом Шишаковка
Підпис заявителя Реєстратор Шишаковка

909

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 3

Ямпільськ. району Сумського округи за 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Книга № 2

за 1925 р. 481

Запис про смерть № 163.

1. Час складання запису: „23“ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого Погоша Євдокія Юхимовна

3. Якого [illegible] 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 років.

5. Міс[illegible] круга Сумськ. район Ямпільськ. село Ямпіль.

пом[illegible] о місто Ямпіль. вулиця — будинок № —

6. Коли [illegible] р. Листоп. міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удовиця

8. Національн[illegible] Українка 9. Головне заняття Хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ні, сімян. 11. Причина смерти [illegible]

Старіння

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Погоша

12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Погоша 2 Павло Денисович } Адреси заявит. { 1 с Ямпільськ 2 Бобр. р. Сум. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Погоша

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Назви й №№ документів [illegible]

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

910

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Нетильів сільраді (виконк.) Книга № 3
Боромлен. району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний) 432

№ 85 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання зап. су: „ 23 “ дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чударева Ольгівна Василівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлен. село Нетильівка
або місто вулиця Юрасівська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлен. село Юрасівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Юрасівська амбулат. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. лист. міс. 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність украін. 10. Головне заняття сільське господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одноос. в сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти сібірська язва 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чудар Ганна Петрівна
Адреса заявителя вл. Нетильівка
Назви й №№ документів справка Юрасівської амбул. від 22/XI
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

911

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жемчугівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

433

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ 86 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войно Марко Дмитрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромлянськ село Мерлова або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлян. село Мерлова або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність украін. 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чумаденко Хведот Васильов.

Адреса заявителя Жит. Мерлова

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Чумаденко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

912

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жемчужнівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Тростянецькому району Сумської округи за 1925 р.

484

Запис про смерть № 166 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вогул Григорій Пилипович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 грудня 1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Тростянецький село Жемчужівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Тростянецький село Жемчужівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вогул Тихон Антонович

Адреса заявителя с. Жемчужівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Вогул Т.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

913

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жемчужівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Глухівського району Сумської округи за 1925 р.

435

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордієнкова Марія Павлівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Глухівський село Жемчужівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Глухівський село Жемчужівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). сільське-господар.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) хазяйка

12. Причина смерти воспаление легкихъ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Кирило Яковлевич

Адреса заявителя с. Жемчужівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Яков Гордієнко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

914

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Штепівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

456

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якушко Аркадій Григор.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Боромля село Штепівка.
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромля село Штепівка.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Андрій Ів.
Адреса заявителя с. Штепівки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя (с. Мельник)

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

915

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шишківській сільраді (виконк.) Книга № 2
Середино-Будського району Сумської округи за 1925 р.

487

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 81 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Покошна Уляна Петрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Середино село Шишківка
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Середино село Шишківка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 26 “. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття Сільське-господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Воспаление легких

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Покошний Іван Власович

Адреса заявителя с. Шишківка

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

916

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шишаїм сільраді (виконк.) Книга № 2
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 81 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удовиченко Федор Семенович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянський село Шишаки або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Шишаки. або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Землероб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удовиченко Єремько Федорович
Адреса заявителя с. Шишаки
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Удовиченко
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

917

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

438а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

Місцева установа ЗАГС при Микитівській

сільраді (виконкомі) району Борівськ. округи Сумської

губернії Харківської

Розпочата 28 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1

Закінчена ..... дня ..... місяця 192 р. аж по № ..... включно.

918

книзі смертей.

січня 1924 року).

Про записування відомостей і про статистичну картку.

тистичну картку т еба заповнювати разом зіскладан-
ну, за словами заявителів, а коли треба, то й по
вх.
мості в статистичній *картці повинні бути ті-ж самі,*
нису. За записування звідома *...ших* відом
товці ЗАГС каратимуться *по ст. 116 Карного К*
РР.
ядок заповнення картки такий: поперед у
нумерувати картку *нумером запису, заповнити*
перевірити по запису.
повідаючи на окремі запитання треба писати
питання—„якого полу" — писати: „чоловічого"
р";
т.—„вік"—кількість років, що мав померший
бо рік, місяць і день, коли він народився;
ит.—неможна писати, скільки місяців про
що померла не маючи одного року, а обов'яз
значати рік і місяць, коли вона народилася;
т.—„місце проживання"—треба писати про м
ння померлого перед смертю, а не про ви
о перебування в шпиталі, лікарні, то-що;
т.—„коли помер"—точно рік, місяць і день сме
ь складання запису;
т.—„сімейний стан"—про чоловіків одне з та
бок", 2) „жонатий", 3) „удовець", 4) „розлучен
к—1) „незаміжня", 2) „заміжня", 3) „удова" 4)
т.—„національність"—наприклад: „українець",
„білорус", „єврей" і т. и. *Не треба плутати з в*
е можна писати — „православний", або „като
об не мішати українців, росіян і білорусів, тр
писати *саме ці назви* і не слід писати взагалі—„руськ
т. — „головне заняття" — записати те заняття
дина живе, точно показуючи, чим саме зай
д: „хлібороб", „коваль", „зав. канцелярією",
металу" і т. и., а не писати взагалі — „селян
к", або „службовець";
т.—„становище в промислі"—записується одн
„робітник", 2) „службовець", 3) „хазяїн", або 4)
член сім'ї, дивлючися, до якої групи належ
т.—„причина смерти"—як-що помер *од хороби*
звисько хороби, напр., „пляменистий тиф", „віс
-що од якоїсь пригоди або через инші обставин
казати, од чого саме, напр., „утоп у річці", „з
поїздом" і т. и.; як-що про смерть є свідо
аписати, зокрім причини смерти, прізвище лі
оцтва;
т.—„чи не є записаний мертвонародженим
ний за померлого"—записується „мертвонаро
о „оголошений за померлого"—коли мають
щих випадків; в противному разі пишуть „ні".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

439-444

ЗАГС при Жилиці сільраді (виконк.) Книга № 1

Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису „28" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Худина Іван Васильович 70 років

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумською район Боромлянського село Жилівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Боромлянського село Жилівка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лісняк Василь Харитонович

Адреса заявителя с. Жилівка Боромлянської р. Сум. окр

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лісняк Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

919

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Липові сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромі району Суми округи за 1925 р.

440 545

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2. за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчинко Федір Семенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Боромля село Липові
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Боромля село Липові
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Найробітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. ч. сім'ї (для робітників вказати ще, як в п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчинко Сидор Федорович

Адреса заявителя с. Липове

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Є. Овчинко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

920

ОЦІ 546

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микит сільраді (виконк.) Книга № 1
Барінм району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Лютого міс., 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренко Конон Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Барінм село Микит
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Барінм село Микитк
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Укр 10. Головне заняття Инвалід. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козяин (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти Сенільна старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Дмитро Конон

Адреса заявителя с Микитівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Овчаренко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

921

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боровицькому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Алексєєва Катерина Михайлівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумська район Боровицький село Хутір
або місто Вовків вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боровицький
або місто Вовків вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дівчина

9. Національність Українка Головне заняття Хліборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми доглядом вони перебувають)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арамашев Василь Вас.

Адреса заявителя с. Вовків Шосткинського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Арамашев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

922

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микитівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ворожбянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашпан Гавел Архипович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 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 Ворожбянський село х. Котівка; або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Ворожбянський село х. Котівка; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 березня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність українець 10. Головне заняття Инвалід (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми) [illegible] їх перебувають

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь (для дітей молодш. 10 років зак. укр. 16).

12. Причина смерти старечий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бадрещук Іван Васильович

Адреса заявителя х. Котівка Ворожб. р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бадрещук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

923

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микитинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Воронізького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченка Параска Петрівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Воронізький село Микитівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Воронізький село Микитівка або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домаш. Справи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Лаврен'т. Зінченко

Адреса заявителя с. Микитівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зінченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

924

445 550.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мильці сільраді (виконк.) Книга № ....
Боромлі району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Атарікова Одовка Кононів

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1070.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Боромлі село Мильці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумська район Боромлі село Мильці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубоха Мих. Сер

Адреса заявителя с. Мильці

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Зубаха

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Д. Сенц

925

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микитівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бочечнянському районі Сумської округи за 1925 р.

446-551

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Драгайловський Прокіп Іванович

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Бочечнянському село Микитівка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Бочечнянському село Микитівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Драгайловський Іван Гаврилович

Адреса заявителя с. Микитівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Драгайловський Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

926

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микитах сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянському району Сумської округи за 1925 р.

447/1/52

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подолю Никифор Петрович
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Боромлянський село Микити або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Микити або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-робітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сухотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подолюк Петр Іванов
Адреса заявителя с. Микитівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Подолюк. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

927

448 553

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Линки сільраді (виконк.) Книга № 1
Обрамівка району Лубенськ округи за 192 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Марія Петрівна

3. Якого полу Жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Лубенськ район Обрамівка село Линки або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Лубенськ район Обрамівка село Линки або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає (для дітей, молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодше 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Катерина Петрівна

Адреса заявителя Линки Підлісівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Онищенко або особисто розпис Вуханка

Зав. ЗАГС'ом Линки

Реєстратор Лаптєв

928

449 554

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микитській сільраді (виконк.) Книга № 1
6 Охтирського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищева Оксана Луківна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Охтирськ село Микитівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Охтирськ село Микитівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка, (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей від 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Отъ старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищева Захарко Марка

Адреса заявителя с. Микитівка Охтирського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ТП Онищ

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

929

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микитівській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 1555 450

за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубаха Сергій Павлович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Конотопський село Микитівка / або місто — вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Конотопський село Микитівка / або місто — вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робітн. служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубаха Яковлевич Як

Адреса заявителя с. Микитівка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зубаха Як а / Зять рідний

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

930

451 / 556

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микитівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кандиба Герасим Кирилович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —— і місяць —— її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Боромлянського село Боромлянське
або місто —— вулиця —— будинок № ——

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Боромлянського село Микитівка
або місто —— вулиця —— будинок № ——
як що в лікарні—назва її ——

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кандиба Антон Кирилович.

Адреса заявителя с. Микитівка, Боромлянського р.

Назви й №№ документів ——

Особливі уваги ——

Підпис заявителя Кандиба

Зав. ЗАГС'ом ——

Реєстратор Сапун

931

452 557

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миклі сільраді (виконк.) Книга № 1

Бурин району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирикова Лукерія

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Квітень народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Бурин село Микли.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Суми район Бурин село Микли.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серп міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Ук. 10. Головне заняття родить (для дітей молодших 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). хв.

12. Причина смерти „ Кашлюк “ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фомєнко Єфим Ігор.

Адреса заявителя с. Миклівка.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя 6. Фомєнко, а за неї с рос А. Янєва Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Деся

932

453 — 554

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микиб сільраді (виконк.) Книга №
Сумського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенкова Ганна Онисимівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Бурин село Микиб
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Бурин село Микиб.
або місто — вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) В Овдо
9. Національність Ук 10. Головне заняття Сел
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член-Ксел.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Туберкульоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вацко Денис Мусій.
Адреса заявителя Микиб'вка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Вацко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

933

454 / 559

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микит сільраді (виконк.) Книга № 1
6 району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироничєнко Трифько Іванович

3. Якого полу чоловічої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район Бурин село Микитів
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Суми район Бурин село Микитів
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття вдів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Самогубство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ~~III~~ IV п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироничєнко Іван Якович

Адреса заявителя Микитівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Мироничєнко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

934

455 1 560

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мижиб сільраді (виконк.) Книга № 1
Бурин району Суми округи за 192 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисева Зінаїда Олексіївна дит.

3. Якого полу жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 годин.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район Бурин село Мижиб.
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Суми район Бурин село Мижиб.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назвати Ні

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 9 міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття утр. вона на повному (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вона утримується). утр. коштах батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашель, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисева Олександра Іванів.

Адреса заявителя с Жмаївка

Назви й №№ документів Витяг о народж. 28.

Особливі уваги

Підпис заявителя Денисова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

935

456 561

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миклі сільраді (виконк.) Книга № 1

Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черниш Олексій Васильович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925р. місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сум. район Боромлянський село Миклі

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Боромлянський село Миклі

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черниш Василь Антонович

Адреса заявителя с. Миклі

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Черниш

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

936

457

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпольській сільраді (виконк.) Конотопського району Сумської округи

Книга № 1 562 за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинська Марія Іванівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 6міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сум. район Сваївка село Липова; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сум район Сваївка село Липова; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлоп (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинська Іван Семенович

Адреса заявителя с. Липова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Литвинська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

937

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Микитівській сільраді (виконк.) Книга № 48 / 363
Охтирського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Федір Іванович.

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сум. район Охтирка село Микитівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Охтирка село Микитівка. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сільс. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Іван Микитович.

Адреса заявителя с. Микитівка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Савченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

938

459 564

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мик сільраді (виконк.) Книга № 1
Бодак району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гершенко Іван Кирилович. 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Бодак село Мик / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Суми. район Бодак село Мик / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Учень
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дріб 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гершенко Василь Кирилович.

Адреса заявителя с Микитівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Гершенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

939

460

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жеман Антон Васильов.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сум. район Боромлянський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Сум. район Боромлянський село Миколаївка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 1/3 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жеман Юхим Якимович

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Жеман Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

940

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

Місцева установа ЗАГС при Хворостівські
сільраді (виконкомі) району Боромлянского округи Сумської
Харьковской губернії

Розпочата 3 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1

Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. аж по № 22 включно.

941

книзі смертей.

9 січня 1924 року).

II. Про записування відомостей і про статистичну картку.

*татистичну картку т*еба заповнювати разом зіскладан*ису*, за словами заявителів, а коли треба, то й по*нтах.*

Відомості в статистичній *картці повинні* бути ті-же сам*запису.* За записування звідома *неправдивих* відомо*рядовці* ЗАГС каратимуться *по ст. 116 Карного Ко*УСРР.

Порядок заповнення картки такий: поперед усього *занумерувати* картку *нумером запису, заповнити* її, *нов перевірити по запису.*

Відповідаючи на окремі запитання треба писати *запитання*—„якого полу" — писати: „чоловічого" або *ного";*

запит.—„вік"—кількість років, що мав померший у день *и*, або рік, місяць і день, коли він народився;

запит.—неможна писати, скільки місяців прожив*а*, що померла не маючи одного року, а обов'язково зазначати рік і місяць, коли вона народилася;

запит.—„місце проживання"—треба писати про місце *вання* померш*ого* перед смертю, а не про випад*його* перебування в шпиталі, лікарні, то-що;

запит.—„коли помер"—точно рік, місяць і день смерті, *день* складання запису;

запит.—„сімейний стан"—про чоловіків одне з таких: *арубок*", 2) „жонатий", 3) „удовець", 4) „розлучений"; *кінок*—1) „незаміжня", 2) „заміжня", 3) „удова" 4) „роз*на*";

запит.—„національність"—наприклад: „українець", „р*ін*", „білорус", „еврей" і т. и. *Не треба плутати з вір*му не можна писати — „православний", або „католи*и.* Щоб не мішати українців, росіян і білорусів, треба *ди* писати *саме ці назви* і не слід писати взагалі—„руський *запит.* — „головне заняття" — записати те заняття, *о* людина живе, точно показуючи, чим саме зай*риклад:* „хлібороб", „коваль", „зав. канцелярією", „*по металу*" і т. и., а не писати взагалі — „селянин *бітник*", або „службовець";

запит.—„становище в промислі"—записується одне *х:* 1) „робітник", 2) „службовець", 3) „хазяїн", або 4) д*жний* член сім'ї, дивлючися, до якої групи належить *ина;*

запит.—„причина смерти"—як-що помер од хороб*е* назвисько хвороби, напр., „пляменистий тиф", „віспа *и.*; як що од якоїсь пригоди або через інші обставин*но* показати, од чого саме, напр.. „утоп у річці", „за*ий* поїздом" і т. и.; як-що про смерть є свідоц*ря*—записати, зокрім причини смерти, прізвище лік*е* свідоцтва;

запит.—„чи не є записаний мертвонародженим *лошений* за померш*ого*"—записується—„мертвонарод*й*", або „оголошений за померш*ого*"—коли мають д*отивному разі пишуть „ні".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощівській сільраді (виконк.) Книга № 1 595

Буринського району Сумської округи за 1925 р.

46

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків — № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Ярошенко Анна Петрівна

3. Якого полу жен 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 померш ого (ої) | округа Сумського район Буринь село Хвощівка
або місто " " вулиця " " будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумськ район Буринь село Хвощівка
або місто " " вулиця " " будинок № —
як що в лікарні—назва її — — — — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдова

9. Національність Українк 10. Головне заняття Домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість — — — — — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя — — — — — — —

Адреса заявителя дер Хвощівка Буринського району Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво заявителя

Особливі уваги /

Підпис заявителя / Посвідчує Ярошенко, а за неї розписується

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

942

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощ сільраді (виконк.) Книга № 1 462 596

Бурині району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шишко Настя Іванівна

3. Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Бурині село Хвощівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Бурині село Хвощівка або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малодет

9. Національність Украін 10. Головне заняття малодетна

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) малодетна

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малодетство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шишко Лука Григор

Адреса заявителя дер Хвощівка Бурин р.

Назви й №№ документів Свід. зам.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шишко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

943

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощівській сільраді (виконк.) Книга № 1 464 597

Буринського району Сумської округи - за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапка Петрівна Гепіна

3. Якого полу Жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Буринський село Хвощувата або місто ... вулиця ... будинок № -

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Буринський село Хвощувата або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домаш. хазяйство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...

12. Причина смерти от старості (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 Гепін Василь Петр

Адреса заявителя с. Хвощувата Буринського

Назви й №№ документів Свідоцтво заявителя

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

944

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощів сільраді (виконк.) Книга № 1
Буромн району Сумськ округи за 1925 р.

464. 598

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Хведорович Коліснік.

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 г.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськ район Буромн село Хвощівка або місто " вулиця " будинок № -

6. Місце де помер (ла): округа Сумськ район Буромн село ... або місто " " вулиця " " будинок № - як що в лікарні—назва її - - - - -

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Україн 10. Головне заняття " - " (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом член сімьі.

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) молодческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) - - -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коліснік Хведір Сидор.

Адреса заявителя Дер Хвощівка Буромського Сумокруга

Назви й №№ документів Смертное свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Колесник

Зав. ЗАГС'ом И. Фрагер

Реєстратор Коваль

945

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощ. сільраді (виконк.) Книга № 1 465 499
Бурин. району Сумы округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2. за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Андрійович Калашник

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Бурин. село Хвощевая
або місто " вулиця " будинок № -

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Бурин. село Хвощевая
або місто " " вулиця " " будинок № -
як що в лікарні—назва її - - - - -

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенец

9. Національність Українец 10. Головне заняття - -
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом член Сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти младенческое 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) - -

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашник Андрій Дмитр

Адреса заявителя с. Хвощевая Бурин. р

Назви й №№ документів свідоцтво зальшне

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Калаш зав. ЗАГС'ом М. Фрименко

Реєстратор Кобзар

946

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощ. сільраді (виконк.) Книга № 1 600

Бороденківському району Сумської округи за 1925 р.

466

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3. за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чалий Иван Харлампиевич

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 месяца

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Бороденковск село Хвощевая; або місто „ „ вулиця „ будинок № „ „

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Бороденковск село Хвощевая; або місто „ „ вулиця „ будинок № ; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой

9. Національність Украинец 10. Головне заняття „ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти менингит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чалый Харлампий Евлампович

Адреса заявителя д. Хвощево. Бороденк. рай.

Назви й №№ документів Свидетельство о смерти

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чалый

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

947

4647

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощев. сільраді (виконк.) Боромлянського району Сум. округи

Книга № 1 1924

за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овсієнко Андрія Данилович

3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Боромлянський село Хвощева або місто „ „ вулиця „ будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Боромлянський село Хвощева або місто „ вулиця „ будинок № як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобом (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ~~Дом. член семьи~~ хозяин

12. Причина смерти старість (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 Овсієнко Данило Андрійович

Адреса заявителя с. Хвощева Боромлянської Сум. округа

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Овсієнко

Зав. ЗАГС'ом Оранський

Реєстратор Данилова

948

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощевській сільраді (виконк.) Бурынського району Сумського округи

468

Книга № 1 602

за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренкова Параска Іванівна

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Бурынського село Хвощівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Бурынський село Хвощівка або місто — вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-ка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Тимофій Васильович

Адреса заявителя с. Хвощівка Бур. р-ну Сум. округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ів. Овчаренко

Зав. ЗАГСом Дрижчик Іван

Реєстратор Бесєдіна

949

469

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощ. сільраді (виконк.) Книга № 1 663

Бор. району Сум. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенкова Уксена Романовна

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Бор. район Хвощ. село

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сум. район Бор. село Хвощ

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Самостоятельна

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Бо сій дряхлості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашник Павел Ваш

Адреса заявителя Хвощ Бор

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Павел Калашник

Зав. ЗАГС'ом Калашник-

Реєстратор Антонюк-

950

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощ. сільраді (виконк.) Бурошин. району Сумско. округи

Книга № 1 604 440

за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жайрона Алексеевна Колесникова

3. Якого полу женщ. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяцев.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Бурошин. село Хвощевой | або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Бурошин. село Хвощевой | або місто — вулиця — будинок № | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав. міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) В дит.

9. Національність украинка 10. Головне заняття Хлебороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) младенец. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ниас снисекал. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесник Алексей Иванов

Адреса заявителя д. Хвощева Бурынск. рай. сум. округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Колесник

Зав. ЗАГС'ом М Фрунтий

Реєстратор Аникеева

951

471

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощевськ. сільраді (виконк.) Книга № 1
Боромлянськ. районну Сумської округи — за 1925 р. 605

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5, за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Іван Якимович

3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 дні

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 8. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Боромлянськ. село Хвощевськ.
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Боромлян. село Хвощево
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українець. 10. Головне заняття Хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Младенець.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческ. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Яков Данилович

Адреса заявителя с. Хвощево Боромлянского рай. Сумского округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сорока

Зав. ЗАГСом И. Дрожник

Реєстратор Ясногорец

952

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощівс. сільраді (виконк.) Бор. р-ну Сум. округи

Книга № 1 за 1925 р.

4/2 606

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків — № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павловська Маврона Андріянівна

3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Бороменськ. село Хвощівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Бороменськ. село Хвощівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — Дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вд

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти — — Старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павловський Йосип Дмитрович

Адреса заявителя с. Хвощівка Бороменськ. Сумського округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя За Павловського — П. Титов

Зав. ЗАГС'ом М. Фрашин

Реєстратор Н. Шевченко

953

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощев. сільраді (виконк.) Книга № 1

Боромленс. району Сумс. округи за 1925 р.

47к

608

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канашникова Катерина Павловна

3. Якого полу женщина 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 месяц

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Боромленск. село Хвощевое | або місто — вулиця — будинок № |

6. Місце де помер (ла) | округа Сумского район Боромленск. село Хвощевое | 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 Українка 10. Головне заняття Хозяйственная кат.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Малокормление 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канашкину Павлу Васильевичу

Адреса заявителя с. Хвощевой Боромленск. рай Сумского округ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Подп. Коломиец

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

954

474

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощівській сільраді (виконк.) Книга № 1 608

Боромлянського району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрусова Євронія Павловна

3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Боромлянського село Хвощівка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Боромлянського село Хвощівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б

9. Національність українка 10. Головне заняття Домівороботка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжна

12. Причина смерти спека. (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 Андрусов Павло Трохимович

Адреса заявителя с. Хвощівка Боромлянського рай. Сумської округи Харк. губ.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Андрусов Павло

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

955

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощеві сільраді (виконк.) Борожнянського району Сумської округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трайчий Іван Миколайович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Борожнянський село Хвощева; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Сумського район Борожнянський село Хвощева; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) в.

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб. (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти у бік. ударом. молотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашник Ігнат Олексійович

Адреса заявителя с. Хвощева Борожнян. район. сем. окр. Сумськ. губ.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Калашник І.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

956

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощев. сільраді (виконк.) Книга № 1
Бромлицьк. району Округи округи за 1925 р.

476

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пастернікова Настасія Бориспівна

3. Якого полу женска 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 помершого (ої) округа Сумського район Бромлицкий село Хвощевка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Бромлицкий село Хвощевой або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 2.

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Хлиборобка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Худоба
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Горячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пастернік Семен Архипов

Адреса заявителя с. Хвощева Бромл. район. Сумск. округа Харк. Губ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя Пастернік Зав. ЗАГС'ом М. Дрючник

Реєстратор

957

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощевск. сільраді (виконк.) Книга № 1 477
Боромлянск. району Сумского округи за 1925 р. 611

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поповченок Дмитро Семенович

3. Якого полу Чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Боромлянск. село Хвощевки
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумского район Боромлянск. село Хвощевка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українку. 10. Головне заняття Земледел (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поповченок Семена Семеновича

Адреса заявителя с. Хвощевой Боромл. рай. Сумского окр. Донр. губ.

Назви й №№ документів — — — — — — — —

Особливі уваги — — — — — — — —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

958

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Іващівській сільраді (виконк.) Книга № 478
Богодухівському районі Сум. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків — № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бобо Дмитро Радіонович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Хвощувате село або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сумської район Богодухів. село Хвощув. або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її — Домашня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) б.

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашній (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тіф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобо Радіон Кононович

Адреса заявителя с. Хвощова Богод. рай. Сум. округа

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя За Кононовича

Зав. ЗАГСом [illegible]

Реєстратор [illegible]

959

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Іванцівській сільраді (виконк.) Книга № 1 439 613
Борівського району Сум. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеленський Антон Олексійович.
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Боромлянський село Іванцівка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Борівський село Іванцівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) В.
9. Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Крупозне запалення легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Балашник Семен Іванович
Адреса заявителя с. Іванцівка Борівського р-ну Сумської округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя С. Балашник

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

960

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощівській сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

960

Книга № 1 644

за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренкова Катерина Ілька

3. Якого полу Женский Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дні

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 4/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Борімлянського село Хвощова або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Борімлянського село Хвощова 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) Младенця

9. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Ілько Олександрович

Адреса заявителя с. Хвощова Борімлянського р. сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво Заявление

Особливі уваги словесно

Підпис заявителя И. Овчаренко

Зав. ЗАГС'ом Ефимчик

Реєстратор Яколісник

961

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощівські сільраді (виконк.) Борімлянського району Сумської округи

Книга № 1 481 615 за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашник Іван Якович

3. Якого полу Мужск 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/XI 25

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Борімлянського село Хвощівці або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сумської район Борімлянського село Хвощівці 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) Молодший

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Младенческ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашник Яків Петрович

Адреса заявителя с Хвощівці Борімлянського рай Сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво Загсу

Особливі уваги

Підпис заявителя Калашник Я

Зав. ЗАГСом О. Дрожжина

Реєстратор Іваніщ

962

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Хвощівській сільраді (виконк.) Боромлянського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

482

616

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрухова Анна Тимофіївна

3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 57р і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Боромлянського село Хвощові або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сумські район Боромля село Хвощові або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця

9. Національність Українц 10. Головне заняття Хлібопашеством (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робоча дорка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тіі і до 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрух Дмитро Олексієвич

Адреса заявителя с Хвощова Боромлянского р. сумської окр.

Назви й №№ документів село вічное Заявленіе

Особливі уваги

Підпис заявителя Д Андрух.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

963

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 485 аркушів
(чотириста вісімдесят п'ять)

Посада Секретар суду

Ім'я Євген

10 10 2001 року

Літерні аркуші: 267а;
438а і 460а