

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

972

2
925

Сумский район

Заслуженный работник

т.н.т.
91
08.7.70

ОТДЕЛ ЗАГС СУМСКОГО ОБЛИСПОЛКОМА

опись 16
сирот 147

К Н И Г А

регистрации актов о смерти
за 1925 год

начата " " 1925 год

окончена " " 1925 год

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов 824

Отсутствуют записи актов № _____

Р.7720

16

147

Регистратор

М.Корнеев

ртей.

відомостей і про статистичну
ртку.

реба заповнювати разом зіскадан-
ителів, а коли треба, то й по

картки повинні бути ті-ж са-
я звідомо неправдивих відомо-
ються по ст. 116 Кримінальн.

картки такий: поперед усього
номер запису, заповнити її а
су.

і запитання треба писати так-
у" — писати: "чоловічого" або

років, що мав померший у день
ь, коли він народився;

ати, скільки місяців прожила
чи одного року, а обов'язково

, коли вона народилася;
ння" — треба писати про місце

ред смертю, а не про випад-
питалі, лікарні, то-що;

точно рік, місяць і день смерті.

— про чоловіків одне з таких:
3) "удовець", 4) "розлучений"

2) "заміжня", 3) "удова" 4) "роз-

"—наприклад: "українець", "ро-

т. и. Не треба писати в стро-
православний", або "католи-

нців, росіян і білорусів, тре-
е слід писати взагалі — "руський

ття" — записати те заняття, з
показуючи, чим саме занятя

аль", "зав. канцелярією", "то-
не писати взагалі — "селянин"

промислі" — записується одне з
кбовець", 3) "хазяїн", або 4) до-

чися, до якої групи належить

ти" — як-що помер од хвороби—
пр., "пляменистий тиф", "віспа"

оди або через інші обставини—
не, напр., "утоп у річці", "заду-

х-що про смерть є свідоцтво
чини смерті, прізвище лікаря

саний мертвонародженим або
— записується — "мертвонародже-

помершого" — коли мають діло з
отивному разі пишуть "ні"

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Требени сільраді (виконк.)
Мовтнів району Сучискої округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Резниченко Катерина Яковлевна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сучискої район Мовтнів село Требеник вулиця Требеник будинок № Требеник
6. Місце де помер (ла) округа Сучиск район Мовтнів село Требеник вулиця Требеник будинок № Требеник
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. " 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість
13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Резниченко Григорій Іванович

Адреса заявителя Требениківка Сучискої району

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис Резниченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор П. М. Мовтнів

заявителя Резниченко

Реєстратор Мовтнів

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

ЗАГС при *Требених* сільраді (виконк.)
Жовтнев району *Сулиск* округи

Книга № *324*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лядский Александр Вакимович*
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 *Сулиск* район *Жовтнев* село *Требених*
або місто вулиця будинок №
округа *Сулиск* район *Жовтнев* село *Требених*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла)
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *садоводство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *старість* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лядский Александр Александр.*
- Адреса заявителя *д. Требенихівка Жовтневою району Сулмокра*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Мартин* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *п. тверд*
- заявителя *Мартин* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Мартин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гребеня* сільраді (виконк.)
Мовтнів району *Сумск* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*25*" дня *Вічна* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Батура Тимофій Андреевич*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 л.*

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

5. Місце проживання { округа *Сумск.* район *Мовтнів* село *Гребенник*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вічна* міс. "*24*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *женив*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Батура Іван Тимофеев.*

Адреса заявителя *д. Гребенниковка Мовтнєвськ район. Сумокруг*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя {

И. Батура

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

п. м. берд

заявителя {

Тимофій Мовтнів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Мовтнів

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

ЗАГС при Гребенні сільраді (виконк.)
Мовтні району Сумск округи

Книга № 4326
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня „Січня“ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцева Вера Захаровна
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 7/16 її народження.
5. Місце проживання { округа Сумск район Мовтнів село Гребеннік
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Мовтні село Гребеннік
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. „Січня“ міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміт
9. Національність україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті младенческа
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайцева Захар Демитр.
- Адреса заявителя Г. Гребенніківка Мовтнєвопорож. Сумська
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { В. Зайч
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор п. Тверд

заявителя Г. Мовтнів Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Мовтні

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гребенн.* сільраді (виконк.)
Мовтн. району *Сушск* округи

Книга № *15227*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Чугай* *Асмен* *Нн Андреевич*
3. Якого полу *мол.* 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 *травня* народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сушск* район *Мовтн.* село *Гребенн.*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *4* р. *27* дня міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *укр* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

12. Причина смерті *мла дитина* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чугай* *Андрей* *Микитович*

Адреса заявителя *Г. Гребеншиківка* *Сушск* *Мовтн. району*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Марає* *Христич* Зав. ЗАГС'ом

заявителя _____ Реєстратор *п. Тверд*

заявителя *Мовтн.* Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Мовтн.*

помершого — коли мають документи, в якому разі пишуть „ні“

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Гребенів сільраді (виконк.)
Мовтн району Сумск округи

Книга №

за 192

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кристинкова Пелагея Осиповна
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 } округа Сумск район Мовтн село Гребенів помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Мовтн район Мовтн село Гребенів } або місто Сумск вулиця будинок № як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зашук
9. Національність Українц 10. Головне заняття Юмат-господ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кристин Тарас Степанов.
- Адреса заявителя Г. Гребеннікова Сумокруга Мовтн район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ершого" — коли мають дити
аному разі пишуть „ні“

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

ЗАГС при

Зірець

сільраді (виконк.)

району

округи

Книга №

7329

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нестрельцев Григорій Павлович*

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 *сумск* район *Товтун* село *Зірець*

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Сумск* район *Товтун* село *Зірець*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*4* р. *Ноябрь* міс. *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *україн.* Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті *инфаркт миокарда*

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нестрельцев Павел Кириллович*

Адреса заявителя *г. Зірецьких. сумокр. Товтун.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Нестрельцев Павел

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Твердз

заявителя

Михайло

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Михайло

мершого—коли мають дитини, то в даному разі пишуть „ні“

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

ЗАГС при *Гребенн* сільраді (виконк.)
Жовтн району *Сумської* округи

Книга № *18330*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*14*" дня *Лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чугай* *Филипп* *Васильевич*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8. м.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сумск* район *Жовтн* село *Гребенник*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лютого* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чугай* (*Іван* *Константинович*)

Адреса заявителя *д. Гребенников. Сумської округи Жовтн. район.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Чугай*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Мерз*

заявителя *Михай* *Василь*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Мерз*

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

ЗАГС при *Гребені* сільраді (виконк.)
Жовтін району *Сумск* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

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

1. Час складання запису: "*23*" дня *Лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шибченко Павел Сидорович*
 3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63 року*
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *63 року* і місяць її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) { округа *д. Гребені* район *Жовтін* село *Гребені*
або місто вулиця будинок №
 6. Місце де помер (ла) { округа *д. Гребені* район *Жовтін* село *Гребені*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
 7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лютого* "*22*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *семеїний*
 9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 12. Причина смерті *старості*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шибченко Максим Павлович*
Адреса заявителя *д. Гребенішків Сумокр Жовтін. району*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *[підпис]* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *[підпис]*
заявителя *[підпис]* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *[підпис]*

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

ЗАГС при Гребенні сільраді (виконк.)
Жовтін району Сумск округи

Книга № 10
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гезниченко Іван Самойлович
3. Якого полу мол. 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 Сумск район Жовтін село Гребенник
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Жовтін село Гребенник
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) _____
9. Національність україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті младенческая
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гезниченко Самон Демитр.
- Адреса заявителя д. Гребенников. Сумокруга Жовтін. район
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Гезниченко Самон
заявителя негр., а за мене
росис. (М.З.Ам.)

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мведз

заявителя при Мортині Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мортин

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

ЗАГС при Требен сільраді (виконк.)
Мовтн району Сушск округи

Книга № 1 233
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Батура Николан Никитович

3. Якого полу мал. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/11 - 24?

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сушскої район Мовтн. село Требенник
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українцю. 10. Головне заняття _____

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується),
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батура Никиба Тимофеевич

Адреса заявителя д. Требенник Сушокрп Мовтн. район.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Батура Никиба

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Гребенні сільраді (виконк.)
Мовтін району Судискої округи

Книга № 1234
за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайц Азар Сидорович
3. Якого полу чолов. 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 { округа Судиск район Мовтін село Гребенник,
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Судиск район Мовтін село Гребенник,
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність українц 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайц Азар Сидорович
- Адреса заявителя д. Гребенниковка Судискої Мовтін. району
- Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис П. Зайц
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мверд

заявителя Мовтін ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мовтін

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

ЗАГС при Гребенні сільраді (виконк.)
Мовтн району Сумської округи

13/35
Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня 5 квітня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мвердов Михайло Трохимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) чортв
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Сумск район Мовтн село Гребенник
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Мовтн село Гребенн
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 5 квітня 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність українц 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті водянка
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Навищенко Антон Тимоф.
- Адреса заявителя д. Гребенников. Мовтнів. район. Сумск. округ.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Навищенко Ант. наказ а) Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя Т. Тодорак Реєстратор Мверд
- заявителя Мовтн Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Мовтн

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенн сільраді (виконк.)
Мовтн району Сумск округи

Книга № 1426
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня „Квітня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (бі) Дука Александр Васильевич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Сумск, район Мовтн, село Гребенн,
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумск, район Мовтн, село Гребенн,
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Магд міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті младечество 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дука Василь Давидов
- Адреса заявителя г. Гребенн Сумська Мовтн р.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Дука Василь
Мовтн Сумск

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Мвдо

заявителя

Мовтн Сумск
Мовтн Сумск

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Мовтн

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

ЗАГС при Требени, сільраді (виконк.)
Мовтін району Сусиск округи

15
2 387
Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуган Мисаил Васильевич
3. Якого полу чолов. 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 Сусиск район Мовтін село Требениш
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сусиск район Мовтін село Требениш
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квіт. міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобот.
(для дітей молодших од 10-років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуган Макар. Константинович.
- Адреса заявителя д. Требенишківка Октябр. району Сусискокруга
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Чуган Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор П. Мовтін
- Заявитель Олександр Мовтін Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор М. Мовтін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Трєбени
Товтін

сільраді (виконк.)

району Сулиск округи

Книга №

за 192

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "18" дня Червн. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чупаєва Пелагея Александровна

3. Якого полу тін. 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 { округа Сулиск район Товтін село Трєбени помершого (ої). або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червн. міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті швидкоплинна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чупан Василь Ілліч

Адреса заявителя Трєбенишківка Октябр. району Сулиск округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Чупан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенн сільраді (виконк.)
Жовтн району Сушиск округи

Книга № 17
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Острик Федор Фришнович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сушиск район Жовтн село Гребенник
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сушиск район Жовтн село Гребенник
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті восточини 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Острик Фришн Іванович
- Адреса заявителя д. Гребенников, Октябрської району, Сушиск округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Україн. 939 н.з. Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя рописано 27 жовтня Реєстратор Твердз
- заявителя Одоговорити Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор М. Хвосту

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

ЗАГС при Гребенн сільраді (виконк.)
Жовтн району Сумської округи

18
2340
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Резниченко Меланія Петровна
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 Сумск район Жовтн. село Гребенник
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумск. район Жовтн. село Гребенник
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня " 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність україн. 10. Головне заняття домашн-господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мел. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошніченко Петр Петрович.
- Адреса заявителя д. Гребенников. Жовтн. району Сумської округи
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

П. Мирошніченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мвєдн

заявителя

Мирошніченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мвєдн

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гребенн* сільраді (виконк.)
Мовтн району *Сушкої* округи

Книга № *2341*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*28*" дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Навищенко Матвей Іванович*
3. Якого полу *мол.* 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 { округа *Сушск* район *Мовтн.* село *Гребенн*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сушск* район *Мовтн* село *Гребенн.*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. "*7*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя *д. Гребенникови, Октябрської району, Сушкої округи*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

21. Навищенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Твердз

заявителя

Олександр Мовтн Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мовтн

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

ЗАГС при Гребені сільраді (виконк.)
Мовтін району Сумської округи

Книга № 20
за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестраляев Иван Павлович

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

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

5. Місце проживання { округа Сумск район Мовтін село Гребенні
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Мовтін село Гребенні
{ 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 Україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестраляев Павел Кирилович

Адреса заявителя д. Гребеннішківка, Мовтін. району, Сумск. округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Нестраляев
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мверд

заявителя Мовтін Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мовтін

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Требени* сільраді (виконк.)
Мовтн району *Сушск* округи

Книга № *21*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *6* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коноваленко Яков Іванович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 років 1905 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сушск* район *Мовтн* село *Требени*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сушск* район *Мовтн* село *Требени*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листо* міс. " *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коноваленко Яков Іванович*
- Адреса заявителя *д. Требенишківка, Мовтн. району, Сушск. окр.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Я. Коноваленко* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор *Мвердз*

ого" — коли мають дати
у разі пишуть „ні“

заявителя *Мовтн* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Мовтн*

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

ЗАГС при *Гребенн.* сільраді (виконк.)
Жовтн району *Сушск* округи

Книга № *22*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого, (ої) *Гура Іван Петрович*
3. Якого полу *чол.* 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 *Сушск* район *Жовтн.* село *Гребенник*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сушск* район *Жовтн.* село *Гребенник*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *младенська* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гура Іван Петрович*
- Адреса заявителя *Г. Гребенників. Октябрьск. района Сушск р.*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Гура Ів. мер. аза
мер. рооп. А. Гирин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Міхри

заявителя

Гура Іван Петрович
Одесса

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Жовтн

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гребенні сільраді (виконк.)
Мовтін району Сумск округи

Книга № 23
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гура Ксенія Тимофіївна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумск район Мовтін село Гребенник
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумск район Мовтін село Гребенник
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Юня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українц 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гура Тимофій Яковл.
- Адреса заявителя д. Гребенник, Мовтін. р-на Сумської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Гура Тимофій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Міхалюк

заявителя

Гура Тимофій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Міхалюк

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

ЗАГС при Гребенн сільраді (виконк.)
Мовтн району Сушск. округи

24
Книга № 2 з/б
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухай Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження.
5. Місце проживання { округа Сушск. район Мовтн. село Гребенн.
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сушск. район Мовтн. село Гребенн.
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухай Іван Константинович
- Адреса заявителя д. Гребенников. Мовтн. р-ну Сушської округи.
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя {

М. Мухай

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Мухай

заявителя {

М. Мухай

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Мухай

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

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

25
347
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірмодубинська Милана Ілківна
3. Якого полу жінка 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 Сум район Узедів село Узедів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сум район Узедів село Узедів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мудроуниця
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті мозговий паретик Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірмодубинська Ілківна Козин
- Адреса заявителя У Узедівському Узедів район Сум округи
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Гребенн* сільраді (виконк.)
Мовтн району *Сусск* округи

Книга № *26*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Мовтн* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Мущенко* *Васил.* *Іванович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Сусск* район *Мовтн.* село *Гребенн*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мовтн* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті *кривот.* *воєн.* *сепсис.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мущенко* *Іван* *Васил.*

Адреса заявителя *д. Гребенниск.* *Мовтн. р-ну* *Сусск. округи*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *Мущенко* *Іван* Зав. ЗАГС'ом

заявителя { _____ Реєстратор *Міхель*

заявителя { *Мовтн* Зав. ЗАГС'ом

_____ Реєстратор *Мовтн*

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

ЗАГС при Гребенківській сільраді (виконк.)
Мовтнів району Сумської округи

27
2
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

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

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Гребенч* сільраді (виконк.)
Жовтін району *Сусиск* округи

28
Книга № *2* 350
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *Листо* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Світущенкова Дарко Савишев.*
3. Якого полу *чол* 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 { округа *Сусиск* район *Жовтін* село *Гребенч*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сусиск* район *Жовтін* село *Гребенч.*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листо* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміт*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *домаш-господ.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *старість* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Світущенко Андр. коз.*
- Адреса заявителя *д. Гребенчиків Жовтін р-ну Сусиского*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Світущенко Андр. коз.* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя *Захар. Курчиш.* Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *М. Жовтін*

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

ЗАГС при *Зрединській* сільраді (виконк.)
Жовтиського району *Сумського* округу

29
Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *29* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*15*" дня *листопада* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ничеренко Василь Григорович*
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* місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумського* район *Жовтиського* село *Зрединників*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сумського* район *Жовтиського* село *Зрединників*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Міазерска* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ничеренко Анна Григорівна*
- Адреса заявителя *Зрединників Сумського округу Жовтиського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *В. Березин* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { _____ Реєстратор *В. Резниченко*
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом
заявителя { _____ Реєстратор *М. Жовтиський*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Арбе́нск* сільраді (виконк.)
Дісов району *Сумської* округи

Книга № *30*
за 192 *352* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Материна Івановна Арменкова*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Дісов* село *Арбе́нське*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сумська* район *Дісов* село *Арбе́нське*
як що в лікарні — назва її _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Сільське господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сільське госп-во*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Осн* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Арменко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *дер. Арбе́нське Дісов*
- Назви й №№ документів *Сумська*
- Особливі уваги _____
- Підпис { заявителя *Арменки. И.* Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор *И. Радичев*
- Зав. ЗАГС'ом _____ Регистратор *М. Котик*

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

ЗАГС при *Зребишів* сільраді (виконк.)
Новотків району *Сумського* округу

Книга № *31*
за 192 *53* р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Зрудн* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Навмигенова Мадгасил Івановича*
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 *10* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумського* район *Новотків* село *Зребишів*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сумського* район *Новотків* село *Зребишів*
як що в лікарні—назва її _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Зрудн* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Синьок* *Методика* *Б*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Маденгискоє* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Навмигенова Іван Іванович*
- Адреса заявителя *д. Зребишівка Сумського округу Новотківського району*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Навмигенов І.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Г. П. Родина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. В. Моту

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пташників Миколай Маркович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Ново-Миколаївський село _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ район Ново-Миколаївський село _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Ново-Миколаївський село _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. 31 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність українська 10. Головне заняття власне-господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим батьками їх втримувались).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пташників Іван Миколай
- Адреса заявителя дер. Ревенщина Ново-Миколаївського району Сумської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис { І. Пташників Зав. ЗАГС'ом
заявителя { У. Рибинський Реєстратор
заявителя { М. Мотуш Реєстратор

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

ЗАГС при Макушанській сільраді (виконк.)
Ахтирський району Миростан округи

33
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошницького Осип Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округу Ахтирський район Миростанський село Макушанка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округу Ахтирський район Миростанський село Макушанка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття Оселедницьке
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Смерть після смерті від Урагу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошницького Іван Макарович
- Адреса заявителя Ахтирський окр. Миростанський район село Макушанка
- Назви й №№ документів Цвіва Мирошницького
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Моншанській* сільраді (виконк.)
Трост району *Хатинського* округу

34
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мирошниківна Катерина Іванівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *82 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Хатинський* район *Тростанський* село *Моншань*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*2*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Особистістю померла від удару* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Мирошниківна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Катюшко

Підпис
заявителя

Мирошниківна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Катюшко

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

ЗАГС при *Манушанській*
Муромській сільраді (виконк.)
району *Ахтурського* округу

35
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " *Амвара* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) *Мамуванов* *Рослав* *Леонідович*

полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *3* год місяць — її народження.

жизивання | округа *Ахтурського* район *Муромський* село *Манушань*
ершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Ахтурського* район *Муромський* село *Манушань*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *Носівська*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Амвара* міс. „ *18* “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *хвороба* *вези* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мамуванов* *Леонтий* *Никифоров*
Адреса заявителя *Ахтурського* округу *Муромського* району *Село*
Назви й №№ документів *Манушань*

Особливі уваги

Підпис

заявителя

А. Мамуванов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Катеринин

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)
району округи

Книга №

за 192

р. 36

Запис про смерть № 4
№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: 22 дня 22 числа 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайович Петров
 3. Якого полу чоловік
 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 год
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 5. Місце проживання округа Октепек район Мостове село помершого (ої) або місто вулиця будинок № село будинок №
 6. Місце де помер (ла) округа або місто село будинок № як що в лікарні—назва її вулиця будинок №
 7. Коли помер (ла): 1925 р. 22 числа 8. Сімейний стан помершого (ої)
 9. Національність укр
 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
 13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколайович Григорій Іванович
Адреса заявителя Октепек район Мостове село
Назви й №№ документів 341111
Особливі уваги
Підпис Григорій Миколайович
заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор М. К. Бончук

Книга № 7
за 1925 г.

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків
№ 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня Амв міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сереженко Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924. Абу 7 днів

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ахтирск район Мрастянск село Майське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____

6. Місце де помер (ла) | _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Амв міс. "25" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті Вотская болезнь 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Сергей Среженко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Носиченко

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

ЗАГС при *Машинській* сільській (виконк.)
Туретській району *Астуської* округи

115
38
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*10*" дня *февраля* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Могилевский Антон Юрьевич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Астуської* район *Туретський* село *Машинське*
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | округа | район | село |
| або місто | вулиця | будинок № |
| як що в лікарні — назва її |
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. міс. " " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *здруж.*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Специаліст в с/х*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *тиф по свідченням родичів* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Могилевский Мирон Юрьевич*
- Адреса заявителя *Астуського окр. Туретського району село Машинське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Могилевский Мирон*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *М. Котушко*

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

ЗАГС при Майорат сільраді (виконк.)
Миротин району Амурського округу

Книга № 39
за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " Апреля міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усенко Борис Дмитрович
3. Якого полу чоловік 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 Амурського район Миротинський село Майорат
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Апреля міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по розстрілу
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Усенко Борис Дмитрович
- Адреса заявителя сел Майорат Миротинського району Амурського округу
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Усенко Борис
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Миротинський

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

ЗАГС при Мосаганській сільраді (виконк.)
Мостяненського району Львівської округи

Книга № 40
за 192 5 р.

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

1. Час складання запису: 20 " дня Моу міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анастасія Артемовна Мосчанова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Земська
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Мостяненський село Мостянка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Моу міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Земська (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Артем Федулов
Адреса заявителя д. Мацюшів Мостяненського району Львівської округи
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя А. Проценко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. Мостяненський

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

ЗАГС при Мамантоси сільраді (виконк.)
Місесті району Суриского округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 3 " дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усєнко Бенен Усєнорови
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) округу Суриского район Місесті село Мамантоса
або місто вулиця будинок №
район село будинок №
вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). немає
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) немає
12. Причина смерті всесмерт. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). всесмерт. ранів 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Усєнко Мірохана Бененів
- Адреса заявителя с. Мамантоси Місесті Суриского району Суриского округу
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Ж. Усєнко
- Заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Мамантоса

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)
району *Сиріського* округи

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)
№ *7* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *8* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
чого (ої) *Степана* *Василь* *Пилипів*
о полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Понад 50*
якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання } округа *Сиріського* район *Москвин* село *Магань*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
якщо в лікарні — назва її _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *8* " дня *7* " міс. *Серпня* 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті _____
"мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степана Пилипів*
Адреса заявителя *с. Магань Москвинського району Сиріського округи*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Костюк

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

ЗАГС при *Мандиш*
сільраді (виконк.)
району *Вулицького* округи

45
43
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)
№ *8* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *Август* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Батман Чубан* *Микола* *Батман*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 років 1924 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. *28 березня 1924 р.*
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Вулицького* район *Мандиш* село *Мандиш*
або місто *М* вулиця *М* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) округа *М* район *М* село *М*
або місто *М* вулиця *М* будинок № *М*
як що в лікарні—назва її *М*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *21* " *Август* 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *чоловік*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *„мертвонародж.“* або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Батман Миколай*
Адреса заявителя *с. Мандиш Мандишського району Вулицького округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Н. Батман*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Батман

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

ЗАГС при *Мамаєв* сільраді (виконк.)
Муромський району *Бурного* округи

115
44
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)
№ *1* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *15* " дня *Окт* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щемко Юрій Якимович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Бурного* район *Муромський* село *Білки*
| або місто вулиця будинок №
| район село
| вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Мамаєв* район *Мамаєв* село
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Окт* міс. " *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Здруж.*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Сергій Миколайович* Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Михайло*

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

ЗАГС при *Міжурядній* сільраді (виконк.)
Міжурядній району *Суріж* округи

45
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *4* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мирошніченко Дмитро Григорович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Суріж* район *Міжурядній* село *Міжурядній*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. " *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *4 дівч.*
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при шауанск сільраді (виконк.)
трест району Суми округи

46
Книга № 1
за 192 5 р.

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

1. Час складання запису: 15 " Зрочня Гочь Венер Аликеїв міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/5-25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа район село
| або місто с. Шауанск вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Зрочня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Велибарот.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор В. В. В.

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

ЗАГС при *Маянск* сільраді (виконк.)
Мирот району *Свишля* округи

47
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)
№ *11* за лічбою чоловіків № *V* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смогилевский* *Микола* *Александрович*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30* *III* *25* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа район село
або місто *Маянск* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її район село
вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її район село
вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. *19* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Води*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Води*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *„мертвонародж.“* або *„оголошеним за помершого“* (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
Адреса заявителя
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Мирот*

Вашинська

Тарасівська

48

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН. ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.



Книга запису смертей № 1

за 1923 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ (первопис).

Місцева установа ЗАГС № 13 при

сільраді (виконкомі) району

Три Васильківська

Мовчанівської округи

губернії *Харківської*.

спочата 19 дня *лютого* місяця 1925 р.

кінчена дня місяця 192 р.

Записи від №

аж по № включно.

в у книзі смертей.

19 січня 1924 року).

розд. III. Про записування відомостей і про статистичну картку.

1. Статистичну картку треба заповнювати зом з складанням запису, за словами заявитель, а ли треба, то й по документах.

2. Відомості в статистичній картці повинні бути ж самі, що і в запису. За записування звідом неправ- вих відомостей урядовці ЗАГС каратимуться по ст. 116 рного Кодексу УСРР.

3. Порядок заповнення картки такий: поперед усього ба занумерувати картку номером запису, заповнити та перевірити по запису.

4. Відповідаючи на окремі запитання треба писати:

3 запитання—„якого полу“—писати: „чоловічого“ або „жінчого“;

4 запит.—„вік“—кількість років, що мав померший

день смерті, або рік, місяць і день, коли він народився;

5 запит.—„місце проживання“—треба писати про

де проживання помершого перед смертю, а не про ви-

кове його перебування в шпиталі, лікарні, то що;

6 запит.—„коли помер“—точно рік, місяць і день

ти, а не день складання запису;

7 запит.—„сімейний стан“—про чоловіків одно з

х: 1) „парубок“, 2) „жонатий“, 3) „удовець“, 4) „розлу-

й“; про жінок—1) „незаміжня“ 2) „заміжня“, 3) „удова“

розлучена“;

8 запит.—„національність“—наприклад: „українець“,

„білорус“, „єврей“ і т. п. Не треба плутати

рю, а тому не можна писати—„православний“, або „като-

і т. п. Щоб не мішати українців, росіян і білорусів,

завжди писати саме ці назви і не слід писати вза-

„руський“;

9 запит.—„головне заняття“—записати те заняття, з

людина живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-

„хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „18“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Тимощук Тавишченко
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 днів
5. Місце проживання | округа Сусьврано район Ісвітнен село Васильово помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. 19 міс. „Лют“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в
8. Національність українця 9. Головне заняття Ремесло
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Менеджер 11. Причина смерті тиф.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Іван Тимощук Тавишченко Адреси 1 д. Васильово
по батьк. заявитель 2 Тимощук д. Тавишченко заявитель 2 Тавишченко Тимощук

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {
заявитель {

Зав. Загсом

Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

за 192 р. 50

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „21“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Марсена Михайло Федоровича*
3. Якого полу *чуж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 місяці*
5. Місце проживання | округа *Сусшевіч* район *Новотин* село *Василиш*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *б*
8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *Ремесло*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Ремесло* 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і 1. *Михайло Федор* Адреси { 1. *д. Васиш*
по батьк. заявительів { 2. *Федор Іван Мар* заявительів { 2. *Федор Іван Мар*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів {

Зав. Загсом

Реєстратор

„руський“;
запит. — „головне заняття“ — записати те заняття, з
людина живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
„хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: 28 " дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Соколенко Андрій Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 днів
5. Місце проживання | округа Сусівецький район Шостківське село Василівка помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) од
8. Національність українець. 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Гостює. 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний.
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Соколенко Федір 2 Шостківський Адреси { 1 у Василівці 2 Соколенки з м.
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

„руський“,
запит.—„головне заняття“—записати те заняття, з
людина живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
„хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: "8" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Михайло Миколайович Лебешко
помершого (ої) Михайло
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років
5. Місце проживання | округа Сумська район Новобілів село Василів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) х.
8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Михайло Миколайович Адреси { 1. д. Василів
2. Лебешко 2. Лебешко
заявит. { 2. Лебешко

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Лебешко
заявительів { _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

"руський";
запит. — "головне заняття" — записати те заняття, з
якої людиною живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
клад "хлібороб", "коваль", "зав. канцелярією", "токарь по ме-

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: "9" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордєєв Титро Іванович.
3. Якого полу чоловіка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 міс.
5. Місце проживання | округа Сумського район Шовківське село Василівка помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) З.
8. Національність українська. 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Греблодуч. 11. Причина смерті тиф.
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Бубиць Іван 2 Петров Іван

Адреси { 1 у Василівці 2 Сидорівці

заявит. {

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Регістратор

"руський";

запит.—"головне заняття"—записати те заняття, з
якою людиною живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
клад "хлібороб", "коваль", "зав. канцелярією", "токарь по ме-

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

54

1. Час складання запису: „9“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 ден.
5. Місце проживання | округа Сумська район Молодотівський село Василишівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) д.
8. Національність українська 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) власник 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Михайло Федорович Адреси 1. с. Василишівка
по батьк. заявительів 2. Левченко заявит. 2. Михайло Фед.
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

„руський“;
запит.—„головне заняття“—записати те заняття, з
якою людиною живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
клад „хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-“

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 18

Книга № 1

за 1925 р. 55

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „15“ дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Васильович* *Ленін*
помершого (ої) *Григор*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *68*
5. Місце проживання | округа *Суської* район *Новотарасів* село *Васильківка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *в*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *власник* 11. Причина смерті *тиф*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 *Ленін* *Михайло* Адреси { 1
по батьк. заявительів { 2 *Григор* *Васильович* заявительів { 2 *Ленін*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

„руський“;

запит.—„головне заняття“—записати те заняття, з
якою людиною живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
клад „хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-“

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

Установа ЗАГС №
Запис про смерть №

Книга №
за 192 р. 56

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

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

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

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

8. Національність..... 9. Головне заняття.....

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)..... 11. Причина смерті.....

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

Прізвища, імена і { 1..... Адреси { 1.....
по батьк. заявительів { 2..... заявит. { 2.....

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Зав. Загсом
заявительів { Реєстратор

„руський“;

запит.—„головне заняття“—записати те заняття, з
якою людиною живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
клад: „хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-“

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 2

за 192 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „11“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дунька Іванівна Соколенко*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 місяці*
5. Місце проживання | округа *Сумського* район *Небівнево* село *Василівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *червня* міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *4*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *Хліборобка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Господар* 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Адрасов* 2 *Адрасов* Адреси { 1 *Небівнево* 2 *Василівка*
- заявит. { 2 *Василівка*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів {

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

„руський“;

запит.—„головне заняття“—записати те заняття, з
юдина живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-

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

Установа ЗАГС № 18

Книга № 2

Запис про смерть № 10

за 1925 р. 58

1. Час складання запису: "25" дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Іванович Сердюк*
3. Якого полу *муж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 год.*
5. Місце проживання | округа *Синьківського* район *Новоград-Волинський* помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. "15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *б.*
8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *хліборобства*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *власник* 11. Причина смерті *тиф*
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 *Михайло* Адреси { 1 *д. Васишів*
2 *Василь* 2 *д. Новий*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { _____ Зав. Загсом _____
заявителів { _____ Реєстратор _____

руський";

запит. — "головне заняття" — записати те заняття, з
якого живє, точно показуючи, чим саме занята, напри-
клад "хлібороб", "коваль", "зав. канцелярією", "токарь по че-

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

Запис про смерть № 11

за 1925 р. 59

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анна Євдокимівна Демченко
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 год.
5. Місце проживання | округа Сусиског. район Харківськ. село Велике помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Серп міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 4
8. Національність Україн. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 11. Причина смерті Стар.
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявitelів { 1 Євг. Євдоким Демченко Адреси { 1 Велике
2 Віктор Іван заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявitelів { _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

русський;

запит.—„головне заняття“—записати те заняття, з
родина живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1
за 192 5 р. 60

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайченко Веріи Вітій дочки
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43
5. Місце проживання | округа Вулицький район Харківський село Васильків
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 5 р. березня „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) 3
8. Національність Українець 9. Головне заняття Ремісник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ремісник 11. Причина смерті Винна
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Грибченко Михайло Адреси { 1 Васильків
2 Михайченко Веріи заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Грибченко Михайло
заявительів { М. Федоренко

Зав. Загсом

Реєстратор

руський;

запит. — „головне заняття“ — записати те заняття, з
якого родина живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
клад: „хлібороб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-“

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1
за 1925 р. 68

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: "4" дня октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Андрійович Чугай
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Румекского район Олександрово село Васильки
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. октяб. міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдів
8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) власник 11. Причина смерті ст.
12. Чи не є записаний: _____
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Андрій Петрович Адреси { 1 Васильки
2 Чугай 2 _____
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів {

Я Чугай

Зав. Загсом

Реєстратор

17. — "головне заняття" — записати те заняття, з
яким живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
роб", "коваль", "зав. канцелярією", "токарь по ме-

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „6“ дня „серпня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Мурчиш Сергій Степанов*
помершого (ої) *2/с* 3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *84*
5. Місце проживання | округа *Великий район* | вулиця *Зелений* | будинок № *8*
помершого (ої) | або місто *Зелений* | село *Зелений*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *серп* міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *в*
8. Національність *україн* 9. Головне заняття *хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хлібороб* Причина смерті *старець*
12. Чи не є записаний: *не*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і *1. Мурчиш Сергій* Адреси *1. с. Великий*
по батьк. заявитель *2. Федорів* заявитель *2.*
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи *С. Морхано* Зав. Загсом *Мурчиш*
заявитель *Мурчиш* Реєстратор *Мурчиш*

7. — „головне заняття“ — записати те заняття, з
яким живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
клад: „роб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

за 192 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „10“ дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Семенів Семен*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 м*
5. Місце померлого (ої) | округа *Сумська* район *Зарв'ят* село *Зарв'ят*
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Коли помер (ла): 1925 р. 7. Сімейний стан помершого (ої) *3*
8. Національність 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *туберкульоз*
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 *Семенів* Адреси 1 *с. Зарв'ят*
по батьк. заявительів 2 *Ум. Семенов* заявит. 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи { *У. Семенов* Зав. Загсом *М. Куценко*
заявительів { Реєстратор

17. — „Головне заняття“ — записати те заняття, з
на живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
роб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: 31 " дня 26 січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченкова Петрико Петро
3. Якого полу си 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 рик
5. Місце проживання | округа Сирішків район Засвєтське село Засвєтське помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. 26 січ. 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в шлюбі
8. Національність Українець Головне заняття Селевко
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господарин 11. Причина смерті тиф
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { Левченко Верий Михайлович Адреси { 1. Васильків 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор

ит. — „головне заняття“ — записати те заняття, з на живе, точно показуючи, чим саме занята, напри- роб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токач по ме-

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1
за 192... р. 65

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „8“ дня ^{середнього} ~~24~~ ²⁵ ~~26~~ ²⁷ ~~28~~ ²⁹ ~~30~~ ³¹ міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Васильович
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 р. 12 м.
5. Місце проживання | округа Великого район Великого село Великого
помершого (ої) | або місто Великого вулиця Великого будинок № 5
6. Коли помер (ла): 192... р. 25 ²⁶ ~~27~~ ²⁸ ~~29~~ ³⁰ ~~31~~ міс. „8“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) 5
8. Національність Українська 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 11. Причина смерті Від тифу
12. Чи несе записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Василь Васильович Адреси { 1 В.
2 Д. С. С. С. заявит. { 2 Василь Васильович

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів {

Зав. Загсом

Реєстратор

ит. — „головне заняття“ — записати те заняття, в
на живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
роб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-

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

Установа ЗАГС № 13

Книга № 1
за 1925 р. 66

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „9“ дня 2 груд. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Михайло Іванович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67
5. Місце проживання | округа Вінницька район Новоборислав село Винишівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. 2 груд. міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) в
8. Національність Українець Оловне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господар 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний: с.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { Марченко Михайло Іванович Адреси { 1 Винишівка
2 Винишівка заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {

заявительів {

Зав. Загсом Мур

Реєстратор _____

записати те заняття, з
якого живе, точно показуючи, чим саме занята, напри-
роб“, „коваль“, „зав. канцелярією“, „токарь по ме-

В данній книзі пронумеровано
та прошито 66
(шестдесят шесть)

аркушів

Л.В. Ващенко

Дата 14.04.02 р.



Перевірено
зверіено фонд
10.10.2002

Евсиф

ит. — „головне заняття“ — записати те, що
на живе, точно показуючи, чим саме занята,
роб“, „Коваль“, „зав. канцелярією“, „токач по ме-