ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text is written by a pencil

Ф.Р-7720
Оп. 16
Арх. № 148

опись 16
справа № 148

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Халеївська с/р, Хрипчанівська с/р,
Людмилівська с/р, Печенізька с/р,
Рафалівська с/р, Станівська с/р

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "3" января 1928 р.

закінчена "31" декабря 1928 р.

Записи актів

з № 1 по № 45

Кількість аркушів 265

Ф.Р-7720
Оп. 16
Арх. № 148

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коленеской сільраді (виконк.) Книга № 1

Троснянскому району Акт.бурскоокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гублай Мотя Федоровна

3. Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 мес. 24 октября 1924 год.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Акт.бурского район Троснянскому село Коленко; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 4

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

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

12. Причина смерти родимчик (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 Гублай Федор Никитович с Коленко Троснян. район.

Адреса заявителя служ. ст. орлов №144 ул 2/V 25г

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Федор Гублай. Зав. ЗАГС'ом Д. Киреев

Реєстратор Х. Сокол

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коленск сільраді (виконк.) Книга № 1

Троицкий району Акмолинск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свитенкова Евгения Федоровна

3. Якого полу женского 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Января 25 г

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Акмолинск район Троицкий село с. Коленко; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свитенко Федор Петрович

Адреса заявителя с. Коленко Троицкого района Акмолинск

Назви й №№ документів справка с/сов. от 18/I 25 г

Особливі уваги

Підпис заявителя В Свитенко

Зав. ЗАГС'ом Дехтярюк

Реєстратор В Соколов

4

3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Троєстян. району Ахтирке округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3. за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименкова Евдокия Васильевна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 г

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ахтирського район Троєстянск село Каменко / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р січня міс. „19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 4

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Василь Васильевич

Адреса заявителя с. Каменка троєстянського район. Ахтирск

Назви й №№ документів распор. нач-следов. бюро от 19/I-25 г №

Особливі уваги

Підпис заявителя В Клименко

Зав. ЗАГС'ом Якобсон

Реєстратор А Сокол

5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменск. сільраді (виконк.) Троєсятськ. району Ахтирськ. округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

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

3. Якого полу Женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 6 месяц.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ахтырского район Троєсятськ село Каменка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 1925 р Січня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 2

9. Національність Украина 10. Головне заняття ребенок

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Столяренко Иван Константинов.

Адреса заявителя с. Каменко Троєсятськ. район. Ахтырск окр

Назви й №№ документів с кровли отъ сроб

Особливі уваги —

Підпис заявителя Иван Столяренко Зав. ЗАГС'ом Д Кирилова

Реєстратор Д Евдокия

6

5

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

ЗАГС при Коленеской сільраді (виконк.) Книга № 1
Шросинан району Ахтырск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко Петро Наумовим
3. Якого полу Головим 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ахтырск район Шросинан село Коленко
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец
9. Національність Українец 10. Головне заняття Землепашеством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Подсин
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Самоубийство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироненко Ивон наумовим
Адреса заявителя с Коленки Шросинского района Ахтырского округа
Назви й №№ документів розписки народного следователя 5 участка
Особливі уваги от 19/I 25 г.
Підпис заявителя Иван Мироненк Зав. ЗАГС'ом Жлобко
Реєстратор О Сокол

7

6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комлєвск сільраді (виконк.) Книга № 1

Троєцкій району Ахтирск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селезнева Анастасия Моисеевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ахтирск район Троєцкий. село Комлєво

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 1.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селезнев Михаил Данилович

Адреса заявителя с. Комлево Троєцкого р-она Ахтырск. окр

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Михаил Селезнев Зав. ЗАГС'ом Н. Клобка

Реєстратор Д. Соколя

8

7

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецькому районну Артемівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белоконь Василина Ів-сидорівна

3. Якого полу Чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 серпня 25 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Артемівська район Тростянецький село Каменка
або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти Родимчик

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєлоконь Йосип Ярмолович

Адреса заявителя с. Каменки Тростянецького Артемівської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бєлоконь Йосип

Зав. ЗАГС'ом Жебка

Реєстратор Ю Сокол

9

8

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

ЗАГС при Камешкон сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянец району Артема округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лятник Камена Франтішовіч
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Артемівська район Тростянец село Камешка або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
9. Національність українец 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти дезинтерія
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лятник Павел Каменовіч
Адреса заявителя с. Камешки тростянецького району Артемівської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Лятник Павел
Зав. ЗАГС'ом Жебко
Реєстратор Докин

10

9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комиссіс сільраді (виконк.) Книга № 1
Щучинск. району Акмолин. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білокон. Марко Володимирович
3. Якого полу мужеск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Акмолинской район Щучинск село Комиссия
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 4
9. Національність Українец. 10. Головне заняття домашним хозяйством.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хоз. дома
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкулез легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білокон. Корней Платонович
Адреса заявителя Комиссия Щучинск район Акмолин. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зонерхмогр. Білокон Зав. ЗАГС'ом Секбка
Реєстратор Білокон

11

10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишком сільраді (виконк.) Книга № 1
Ічнянськ району Ахтир. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) від 4 Листоп 24 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ахтирськ район Ічнянськ село Комишки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р Січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 2 ребенок

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Осипчик

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проценко Кирил Никифоров

Адреса заявителя Комишки вулиця Ахтирськ округа

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кирило Проценко

Зав. ЗАГС'ом Якобка

Реєстратор Д. Сокол

12

11

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

ЗАГС при Каменской сільраді (виконк.) Книга № 1
Троецкан. району Акмолинск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенкова Елена Ивановна
3. Якого полу женского 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1г 6 мес.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Акмолинского район Троецкан. село Каменка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа — район — село
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р Лютого міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребен.
9. Національність Українец 10. Головне заняття ребенок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти родимчик 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Ивон Петрович
Адреса заявителя Каменка Троецкан районн акмолинск ок
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя | Иван Тарасенко Зав. ЗАГС'ом Ткебко
Реєстратор Ф. Сокол

13

12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменск сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростян районну Артем округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стомерченко Алексей Андреевич

3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 месяц

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Артемовского район Тростянец село Каменка; або місто — вулиця — будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стомерченко Антон Иванович

Адреса заявителя с Каменки Тростянец район Артем округ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стомерченко

Зав. ЗАГС'ом Жлобкин

Реєстратор Сокол

14

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецькому району Ахтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Антона Тихоновича.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ахтирськ район Тростянець село Каменка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Тихон Емельянович

Адреса заявителя с. Каменка Тростянец район, Ахтырск округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тихон Е. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом Жлобки

Реєстратор Гонч

15

14

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коменецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Шосткинського району Ахтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Лютого міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гивенкова Якова Николаевича

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Лютого 1852

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 23 Лютого 25 і місяць 25 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ахтирського район Шосткинський село Коменецкое

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття вдовець

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

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

12. Причина смерти Родимця (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 Гивенко Николай Яковлевич

Адреса заявителя с Коменки Шосткинского р. Ахтырской окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Гивенко

Зав. ЗАГС'ом Н. Кобко

Реєстратор О. Соколя

16

15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменскомсільраді (виконк.) Книга № 1

Чумаковскомрайону Артемівокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барташ Ева Ігнатовна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяц 24 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Артемівск район Чумаковскомц село Каменка або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барташ Игнат Алексеевич

Адреса заявителя с Каменки Чумаковскомрайон Артемовскогокруг

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Барташ. Зав. ЗАГС'ом Якубко

Реєстратор В сокол.

17

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коменецк сільраді (виконк.) Книга № 1

Шостянец району Ахтырск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чуденко Петръ Матвиевич

3. Якого полу чоловича Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Іюня 1924 г

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ахтырского район Шостянец село Коменка або місто ..... вулиця — будинок № .....

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

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

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

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

12. Причина смерти дизинтерия (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 Гудзенко Матвей Егорович

Адреса заявителя с Коменко Шостянецкого район.

Назви й №№ документів Метрич Чуденк

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В

Зав. ЗАГС'ом Клубко

Реєстратор Ф. Соколя

18

17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коменківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Троєщинському району Ахтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жинської Константин. Григорьевич

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ахтирського район Троєщинський село Коменки або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р Березня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жинської Андрій Григорьев

Адреса заявителя с Коменки Троєщ район.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Андрій Жинський Зав. ЗАГС'ом Жилко

Реєстратор О. Сокол

19

18

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коленск сільраді (виконк.) Книга № 1

Жостин. району Ахтирськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 6. за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенова Алексія Михайловича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ахтирського район Жостинск село Коленка або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Українец. 10. Головне заняття ... робенок

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенов Михаил Данилович

Адреса заявителя с Коленко жостинской

Назви й №№ документів личное должностью семенец

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Семенов Михаил

Зав. ЗАГС'ом Якобке

Реєстратор В. Дяков

20

19

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Троснянець району Ахтирськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олейник Ивон Павлович

Якого полу 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 2 міс.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ахтирськ. район Троснянск село Коломенко

або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р Квітн. міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

Національність Украинец 10. Головне заняття Ребенок

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Родимчик 13. Чи не є записаний

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

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Олейник Павел Мигоновыч

дреса заявителя с Коломенко Троснянского района

азви й №№ документів Сельсовет домовник

собливі уваги

Підпис заявителя Олейник Павел

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор В. Сокол

21

19

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

ЗАГС при Коломенск. сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецк. районуАхтирськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олейник Ивон Павлович

Якого полу 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 2 мес.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Ахтирськ. район Тростянец село Коломенко
або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1925 р Квітн. міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Олейник Павел Мигоновыч

реса заявителя с Коломенко Тростянецкого района Сумской области

азви й №№ документів

собливі уваги

Підпис заявителя Олейник Павел

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор В. Сокол

22

20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменскосільраді (виконк.) Книга № 1

Труєстинецрайону Артасаокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Артемівська район Труєстинецу село Каменки або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Петро Карпович

Адреса заявителя с Каменки Труєстинецу района Артемівск округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Петр. Мартиненко Зав. ЗАГС'ом Лебідка

Реєстратор О. Сокол

23

21

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Троєсинецк. району Ахтирськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Дробитько Іван Григорьевич

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рід 1904 г.

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Ахтирського район Троєсинец село Комиженко або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 13. " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) женат

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

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

12. Причина смерти Плеврит (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дробитько Трохим Григорьевич

Адреса заявителя с. Комиженки Троєсинецкого района

Назви й №№ документів словесное Заявление Дробитько

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Трох. Дробитько Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор О. Соколя

24

22

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коменській сільраді (виконк.) Книга № 1

Троєсинецькому районі Ахтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершої (ої) Селеневої Палагеї Петрівни

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18. рок

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селенева Катерина Федорівна

Адреса заявителя с. Коменко Троєсинецького району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Катерина Селенева розписалась. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Відлайте статистичні картки

25

23

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Колонек сільраді (виконк.) Книга № 1

Шостин. районуАхтирський округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пивненкова Катерина Федорівна

3. Якого полу Женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ахтирського район Шостин. село Колонек / або місто ..... вулиця — будинок № .....

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

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

9. Національність Украинка 10. Головне заняття нет

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як учн. і т. ін.)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пивненко Алексей Федорович

Адреса заявителя с Колонек шостинский

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А Пивненко Зав. ЗАГС'ом Жлобкін

Реєстратор Соколов

26

24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Колпенской сільраді (виконк.) Книга № 1
Жосинському району Акмолинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кукол Анна Федотовна

Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Августа 1924 р.

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

Місце проживання померлого (ої) { округа Акмолинського район Жосинський село Колпенка
або місто — вулиця — будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) робенок

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

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

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

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Кукол Федотій Антонович с Колпенки Жосинського району

реса заявителя

зви й №№ документів

собливі уваги

Підпис заявителя Кукол

Зав. ЗАГС'ом Жебка

Реєстратор

27

25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецькім районі Ахтирського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чирва Наталка Григорівна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 год

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ахтирського район Тростянецького село Каменка | або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чирва Потерпій Степанович

Адреса заявителя с. Каменка Тростянецького району.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Чирва Зав. ЗАГС'ом Жлобко

Реєстратор О Сокол.

28

26

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Троицк. району Актюбин. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Химкова Дмитрия Герасимовича

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 м.

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Актюбинск район Троицкий село Каменки або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Химкова Герасима Трофимовича

Адреса заявителя с Каменки Троицкой волости Актюбинск округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Химкова Г.

Зав. ЗАГС'ом Шкебра

Реєстратор Ф. Соков

29

27

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменской сільраді (виконк.) Книга № 1

Туростенскомрайону Артемівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Власенко Лукія Федорівна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Артемівська район Туростенець село Каменка або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдово

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Иван Тимофеевич

Адреса заявителя с. Каменки Туростенец район Артемівск. округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Власенко Иван

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ф. Соколя

30

28

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменской сільраді (виконк.) Книга № 1

Трусовецкім району Акмолинск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ягнюк Степан Игнатьевич

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Акмолинска район Трусовецкий село Каменка або місто — вулиця — будинок № }

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ягнюк Николай Степанович

Адреса заявителя с Каменки Трусовецкий район Акмолинск округа

Назви й №№ документів отношение Нач-ка Милиции Трусовецкий район

Особливі уваги от 16/V 25г.

Підпис заявителя Ник Ягнюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

31

29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменской сільраді (виконк.) Книга № 1

Мроспинецк району Актюбинск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дробитько Мотря Федорівна

3. Якого полу 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дробитько Федір Михайлов

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дробитько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

32

30

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Клименській сільраді (виконк.) Книга № 1

Роменського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Яковенкова Агрипина Самойловна

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

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

Місце проживання померш. (ої) { округа Сумського район Роменський село Клименки
або місто — вулиця — будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 19 „ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець.

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

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

Причина смерти туберкульозу легких 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Ананія Антонов.

Адреса заявителя с Клименки Роменський Сум округ

Назви й №№ документів свід. о см. від 20/VI 25 г. № 741

Особливі уваги Ананія Яковенко

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор О. Сонін

33

31

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Колонській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тросянецькому району Сумському округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боронец Елеко Петровіча

3. Якого полу жонеч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 червня 1925г

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Тросянець село Колонка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боронец Ник. Агрофенович с Колонки Тросянецького району.

Адреса заявителя Сумськ с/сов. від 26/VI 25 г. №767

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Бараненз

Зав. ЗАГС'ом Н. Кебка

Реєстратор О. Сокол

34

32

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменской сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецк району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тороскенко Михаил Васильевич

3. Якого полу чоловичого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 сентября 1924 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумского район Тростянецк село Каменко; або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тороскенко Денис Пантелеймонович

Адреса заявителя Каменка Тростянецкой сумской округ

Назви й №№ документів Справка о/совет от 2/VII 25 г ст 812

Особливі уваги

Підпис заявителя Тороскенко Денисъ Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

35

33

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коллинец сільраді (виконк.) Книга № 1

Шостинец району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шорсенко Алексей Емеронович

3. Якого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Шостинец село Коллинец / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р Липня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шорсенкова Наталья Мартыновна

Адреса заявителя с Коллинец Шостинецкого района.

Назви й №№ документів Судовые с/совета от 20/VII 26. № 827

Особливі уваги

Підпис заявителя За Шорсенк М. Сокол Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Сокол.

36

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

ЗАГС при Каменской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецк районну Сумской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бортяя Михайло Егорович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/VIII 25 г.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумской район Тростянец село Каменки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Українец 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти родимчик 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бортяя Егор Романович
Адреса заявителя с Каменки Тростянец Романа Сумской округа
Назви й №№ документів Справка с/совета от 24/VIII 25 г. № 918.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Бортяя Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор О Сокол

37

35

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишній сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецк. районі Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Горпин Иван. Егорович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 серпня 25 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 13 серпень 1925 її народження.

5. Місце проживання померш. (ої) { округа Сумського район Тростянец село Комишня / або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горпин. Ромин. Сергиевич

Адреса заявителя с. Комишня Тростянецкого района Сум округа

Назви й №№ документів сучовно с/совет от 30/VIII 25 г

Особливі уваги

Підпис заявителя Горпин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Д. Сокол.

38

36

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коллекской сільраді (виконк.) Книга № 1

Шостенецк району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенова Марія Данилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Шостенецк село Коллекта або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенов Дмитрій Федорович

Адреса заявителя с. Коллекта Шостенец. района сільрада с/совет от 31/VIII 25 года

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Семенов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор А. Сокол.

39

37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецькому районі Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Аврам Іванович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Тростянецький село Комишівка; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Андрій Аврамович

Адреса заявителя с. Комишівка Тростянецького району Сум округи

Назви й №№ документів Свідоцтво с/сов. ст 897 від 6/IX 25 г

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрій Шевченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор О. Сокол

40

38

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коломиській сільраді (виконк.) Книга № 1
Шосткинському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морасенкова Зінаїда Алексіевна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 години 25 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3/VI і місяць 25/VI народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морасенкова Наталія Никитівна

Адреса заявителя с. Коломійко Шосткинського району Сумської округи.

Назви й №№ документів свідоцтво о смерті № 912 від 12/IX 25

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Морасенкова

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор О. Соколя

41

39

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменской сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянец району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Зеленская Елизавета Евтихіевна

3. Якого полу Женщина Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 г

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Сумского район Тростянец село Каменка; або місто — вулиця — будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеленский Куприян Фролович

Адреса заявителя с Каменки тростянецкого района Сумской округи

Назви й №№ документів Справка с/совета №918 от 12/IX 25 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Куприян Зеленский

Завідувач ЗАГС'ом

Реєстратор А. Сокол.

42

40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комлиці сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростян. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенкова Анна Павлівна

3. Якого полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 Вересня 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць 25 день народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Павло Якимович с. Комлиця Тростянецького району.

Адреса заявителя

Назви й №№ документів акушер с/сов от 9/15 ої 13/IX 25 г

Особливі уваги

Підпис заявителя Павло Яковенко Зав. ЗАГС'ом Яковенко

Реєстратор Соколов

43

41

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Каменской сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянец району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лытык Григорий Васильевич

3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ года

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Тростянец село Каменка, або місто — вулиця — будинок №

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття ребенок (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).

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

12. Причина смерти Дезинтерия

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лытык Василий Игнатьевич

Адреса заявителя С Каменки Тростянец района Сумского округа.

Назви й №№ документів справка с/совета №945 7/IX 25 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Зинаг Тарасенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Д Сокол

Записано с слов отца. 5/IX-25 г.

Ребенок не крещен. Отец православный.

44

42

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишском сільраді (виконк.) Книга № 1

Шостинецк району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорова Марія Мітрофанівна

3. Якого полу Жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 3 мес.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Шостинецк село Комиш—

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її Дома

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидор. Митрофан Дмитрієвич

Адреса заявителя с/Комиш трості рай

Назви й №№ документів свідоц с/совго ск 65 від 23/X 25г

Особливі уваги Митрофан Сидор

Підпис заявителя Зопередженого Сидор. росписом.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Ф. Сокол

45

43.

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

ЗАГС при Коллекс сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецк району Сумськ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошникова Анна Ивановна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Тростянец село Коллекс / або місто Сумськ вулиця Пролет будинок № колек

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) рабочи

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошнык Иван Павлов.

Адреса заявителя с Коллекс Тростянецк район

Назви й №№ документів свидет о/см от 24. окт 25 г. 25 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Иван Мирошнык Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор О. Сокол.

46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коменской сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянец району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Смородько Петр Антонович
ького полу головского 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 Січня 1925
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Тростянецкого село Коменки
або місто " вулиця " будинок № "
Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність Українец 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти родимець 13. Чи не є записаний
ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смородько Антон Сергеевич
реса заявителя с. Коменки Тростянецкой
зви й №№ документів свідоц. смерт. от 30/X 25 г.
обливі уваги
Підпис заявителя А. Смородько Зав. ЗАГС'ом Ткачова
Реєстратор А. Сокол

47

45

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

ЗАГС при Каменской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецк району Сумском округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопод міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Полютучи Николои Никитович
кого полу чоловіка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/X 25 г
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумского район Тростянец село Каменка
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Украинец 10. Головне заняття ребенок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти родимчик 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полютучи Никита Алексеевич
реса заявителя с Каменки Тростянец района Сум округа
азви й №№ документів Справка с/совета № от 6/XI 25 г.
обливі уваги
Підпис заявителя Полютучи Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор В. Сокол.

48

46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишной сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецк району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ершого (ої) Смородько Василь Корнович

кого полу чоловічого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род 5 Июня 1925 г.

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Тростянец село Комишня

або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) | округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р Листопад міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостой

Національність Українец 10. Головне заняття Батько

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Коклюш. 13. Чи не є записаний

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смородько Корній Сергеевич

реса заявителя с Комиши Тростянецкого рай сум окр

Назви й №№ документів Словесн. Заявл. смородько

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Смородько Корн. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Н Сонон.

49

47

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комсеной сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянец району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тороскенкова Марфа Ефимовна

3. Якого полу Женского 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 г. 6 месяць

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Тростянецк село Каменка або місто — вулиця — будинок №

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинока

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тороскенко Ефим Агафонович

Адреса заявителя с. Каменка Тростянецкого район. Сум окр

Назви й №№ документів Свидетельство о рождении Тороскенко

Особливі уваги

Підпис заявителя Ефимъ Тороскенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

50

48

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

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

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Мироненко Григорій Васильович
кого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 серпня 1925 року
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Тростянець село Каменко
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р Листопад міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Воспаление почек 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироненко Василь Іванович
реса заявителя с. Каменки Тростянецького рай
зви й №№ документів словесне Заявленіе Мироненка
обливі уваги .....
Підпис заявителя Василий Мироненко Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

51

49

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Колісниківській сільраді (виконк.) Книга № 1

Шосткин. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шевченкова Марія Никитівна

Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7л

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

Місце проживання померлого (ої): округа Сумського район Шост. село Колісники; або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Замужня

Національність Українка 10. Головне заняття домашнім господарством

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

...ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Денис Никитович

...реса заявителя с Колісники Шосткинського р-ону Сум окр

...зви й №№ документів свідоцтво видане Шосткинським

...обливі уваги ...

Підпис заявителя Д. Шевченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

52

50

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

ЗАГС при Колонській сільраді (виконк.) Книга № 1
Шосткин. району сумськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколова Анна Яковлевна

Якого полу жонот. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61

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

Місце проживання помершого (ої): округа сумської район Шосткин. село Колонія
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокол Павел Григорьевич

Адреса заявителя с Колонія шосткінськ район сумської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво Загсу

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Павел Сокол Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор П. Сокол

53

51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Мартиненка Григорія Яковлевича
якого полу чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Шосткинського село Колишенка
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий
Національність Українка 10. Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Дисентерія. 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
різвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Яков Петрович
реса заявителя с. Колишенки Шосткинського р-ну
Назви й №№ документів Свідоцтво Загсу Мартиненко
Особливі уваги
Підпис заявителя Мартиненко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Д. Соколов

54

...УС. Р. Р.
...ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
...НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишні сільраді (виконк.) Книга № 1
Троснянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

...складання запису: „ 30 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ...(ої) Дробишкова Ганна Іванівна

...лу 9 місяц. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

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

...живання ... округа Сумської район Троснянський село Комишня

...ого (ої) ... або місто — вулиця — будинок № —

Місце помер (ла) { округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її — Дома

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

...ність Україн. 10. Головне заняття Дитина

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

...ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

...ід смерти Дизентерія 13. Чи не є записаний

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

...м'я і по-батькові заявителя Дробишко Іван Ярмолович

...рителя с. Комишня Троснянського району Сумської округи

...№ документів Свідоцтво про смерть. Вид. 30/XII 1925 р.

...аги ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор О. Сокол

55

. С. Р. Р.

Й КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Хомінськ сільраді (виконк.) Книга № 1 53
ШНІХ СПРАВ Путивльськ району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53. (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

складання запису: „30“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Смородькова Параска Федорівна
у сконог 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 рок
мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
живання } округа Сумськ район Путивльськ село Хомінськ
о (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
номер (ла) } округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
р (ла): 1925 р Грудня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
ність Українка 10. Головне заняття Домівниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
е в промисле (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домівниця
смерти Кор. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
ж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
я і по-батькові заявителя Смородько Сергій Іванов
теля с. Хомінськ Путивльськ рай
документів Свідоц. Волвс смородько від 30/XII 25
и
Смородько Сергій
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Л Сомон.

56

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

53а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

...нова ЗАГС при Крымчанской

...нкомі) району Тростянецкой округи Ахтырского

губернії Харьковской

3 дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1.

30 дня Декабря місяця 1925 р. аж по № 37 включно.

57

изі смертей.

1924 року).

о записування відомостей і картку.

тичну картку треба заповнювати а словами заявителів, а коли

и в статистичній *картці* повинн За записування звідома *нещ* ЗАГС каратимуться *по ст.*

к заповнення картки такий: рувати картку *нумером запису, ревірити по запису.*

даючи на окремі запитання тр ня—„якого полу" — писати: „

„вік"—кількість років, що мав п рік, місяць і день, коли він нар —неможна писати, скільки м померла не маючи одного року чати рік і місяць, коли вона на „місце проживання"—треба пи помершого перед смертю, а еребування в шпиталі, лікарні, „коли помер"—точно рік, місяц кладання запису;

„сімейний стан"—про чоловікі ", 2) „жонатий", 3) „удовець", 4 1) „незаміжня", 2) „заміжня", 3)

„національність"—наприклад: „ лорус", „еврей" і т. и. *Не треба* можна писати — „православний", не мішати українців, росіян і б ати *саме ці назви* і не слід писати взаг „головне заняття"— записати на живе, точно показуючи, чи „хлібороб", „коваль", „зав. кан талу" і т. и., а не писати взага або „службовець";

„становище в промислі"—запи обітник", 2) „службовець", 3) „ха член сім'ї, до якої

„причина смерти"—як-що поме зиcько хороби, напр., „пляменисти що од якоїсь пригоди або через ин азати, од чого саме, напр., „утоп їздом" і т. и.; як-що про смер писати, зокрім причини смерти, п цтва;

„чи не є записаний мертвон ий за помершого"—записується — „оголошений за помершого"—ко их випадків; в противному разі

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криничненській раді (виконк.) Книга № 1

Тростянецького району Ахтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Янв. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моисеенко Иван Никифоревич

3. Стать померлого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 месяца

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Нояб. її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Ахтырск район Тростянецк село Криничное або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Ахтырск район Тростянецк село Криничное або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

Причина смерти слабость здоровья от роддач 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моисеенко Прасковья Степанова

Адреса заявителя с. Криничное Тростянецк. района Ахтырск. окр.

Видані й №№ документів Выдана выписка А1 - 3 Янв. 1925 г.

Особливі уваги Прасковья

Підпис заявителя Моисеенкова Зав. ЗАГС'ом Панфилов

Реєстратор

58

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крыничненській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецького району Артемівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Конець Андрей Игнатович
ького полу Артемівське. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 лет.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Артемівське район Тростянецк. село Крыничное
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Артемівське. район Тростянецк. село Крыничное
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холост
Національність Украинец 10. Головне заняття Сельское хоз. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вспомогательный член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти водянка 13. Чи не є записаний
звонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ище, ім'я і по-батькові заявителя Конець Изот Игнатьевич
са заявителя с. Крыничное, Тростянецкого района Артемівской окр.
ки й №№ документів Выдана выпись о смерти 3 Янв. 1925. № 2
ливі уваги Изот Игнатьевич Конець,
пис заявителя а за его неграмотностью расписался Ткачик Григорий
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

59

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кременчуковській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянському району Акмолинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Янв. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Гусяк Александра Ивановна

ького полу Женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 месяц

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць дек. її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Житомирск. район вол. Житомирской село Белозов

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Акмолинск. район Тростян. село Кременчуг

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовец

Національність украинец 10. Головне заняття на содержан. родителей

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

Причина смерти слабость здоровья от рождения 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя отец Гусяк Иван Семенович

еса заявителя с. Кременчуг, Тростянск. района, Акмолинск. окр.

ери й №№ документів

обливі уваги Выдана выпись о смерти 3 Янв. 1925. № 3.

Підпис заявителя Иван Семенович Гусяк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

60

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криничанск сільраді (виконк.) Книга № 1
Троицкомрайону Актюбинскойокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Янв. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Нуженкая Мария Макеевна
ького полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3л.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Актюбинск район Троицкое село Криничное
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла): округа Актюбинск. район Троицкое село Криничное
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —
Національність Украинка 10. Головне заняття на содержан. родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содержан. родит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний
раз новонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нуженый Макеев Демидович
Адреса заявителя с. Криничное, Троицкого района, Актюбинск. окр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги Выдана выпись о смерти 8 янв. 1925 г.
Підпис заявителя Максим Нуженый Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

61

...Р. Р.
...ДНИЙ КОМІСАРІЯТ
...ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринічанській сільрад (виконк.) Книга № 1 — 58
Тростянецьк району Актюрської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Янв. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кузевом Павел Семенович
3. Стать мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 лет.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання померлого (ої): округа Актюрск. район Тростянецьк. село Кринічное
або місто — вулиця — будинок №
7. Де помер (ла): округа Актюрск. район Тростянецьк. село Кринічное
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
9. Національність Українец. 10. Головне заняття Селск. хоз. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Водянка 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя сын Дмитрий Павлов Кузевов
15. Адреса заявителя с. Кринічное, Тростянецк. района, Актюрск. окр.
16. №№ документів —
17. Особливі уваги Видана вартка о смерти 14 Янв. 1925 г.

Зав. ЗАГС'ом Митро Павлв
Реєстратор Кузевов

Панфилов

62

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криничанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецьк району Актюрк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Янв міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Журская Мария Игнатьевна
кого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 месяц.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Апр народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Актюрск район Тростянецьк село Криничное
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Актюрск. район Тростянецьк село Криничное
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —
ціональність Украинка 10. Головне заняття на содержан. родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содержан. родит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Слабость здоровья от рождения 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя брат Леонид Игнатьевич Журский
еса заявителя с. Криничное, Тростянецк. района, Актюрск. округа
ви й №№ документів
бливі уваги Выдана справка о смерти 24 Янв 1925 г. А.С.
пис заявителя Леонид Журавлев Игнатович
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

63

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринічненській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецькому районі Ахтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Янв. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Скороходова Анна Григорьева

3. Стать померлого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 месяцев

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Март народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Сумской район Боромлянск село Жигайловка або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність украинка 10. Головне заняття на содержан. родителей (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

Причина смерти Порок сердца от рождения 13. Чи не є записаний

раз по народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конець Петр Корнеев.

Адреса заявителя с. Кринички Ахтырск. окр. Тростянец район

Назва й №№ документів, Выдана копия о смерти 26 Янв. 1925 № 7

Особливі уваги

Підпис заявителя деду Петр Корнеев Конець, за его неграмотного расписался Савва Кравченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Панфилов

64

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

.....районі.....округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бухарина Мария Ивановна

Якого полу русенка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ года

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

Місце проживання помершого (ої) округа У. Козелецкім район Войнинской вол. село д. Долгое

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

Місце де помер (ла) округа Артемівск район Просяновск село Юрьичное

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

як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бухарин Иван Павлович

Адреса заявителя Калужск. губ., Козелск. у. Войнинской вол. д. Долгое

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Выдана выписка о смерти Отец Иван Павлов Бухарин, а за его неграмотностью крестьянин Софий Дмитриев

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

65

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крымчанской сільраді (виконк.) Книга № 1
Простянецк району Ахтырск округи за 1925 р.

62

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Мелька Дмитрий Яковлевич
ого полу умерш. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Немецкая
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць окт. її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Ахтырск. район Простянецк. село Крымчатое
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Ахтырск. район Простянецк. село Крымчатое
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Час помер (ла): 1925 р. февр. міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —
Національність Украинец 10. Головне заняття на содержании матери
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содержан. матери
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
раз „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конець Андрей Иванович
Адреса заявителя с. Крымчатое, Простянецк района, Ахтырск. окр.
Перелік №№ документів —
Особливі уваги Выдана выпись 3 февр. 1925 г. АГ
Підпис заявителя Андрей Иванов. Конец
Зав. ЗАГСом —
Реєстратор Кандыба

66

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Куликівській сільраді (виконк.) Книга № 1 (63)

Тростян. району Сергіївської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

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

1. Час складання запису: „16 дня Февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ершого (ої) Колесникова Любовь Афонасьевна

ього полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 года

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

Місце проживання померш. (ої): округа Сумской район Тростянецкий село Куликовка

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

Місце де помер (ла): округа Сумской район Тростянецкий село Куликовка

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

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Февр. міс. 16 „ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —

Національність украинка 10. Головне заняття на содержан. родителей

(для дітей молодших од 10 років заняття тощ. чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти менингит 12. Хто видав медичне свідоцтво про смерть (лікар, фельдшер, повитуха) нет.

Коли народж." або „оголошеним за померш." (див. інстр., розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесник Иван Антонов.

Адреса заявителя с. Куликовка Тростянецк. района г. Куликовка

Спис й №№ документів .....

Особливі уваги Выдана выписъ о смерти 16 Февр. Фельдш. Ал(?)

Підпис заявителя Колесник Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

64

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криничанській раді (виконк.) Книга № 1
Тростян. районну Ахтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Ткаченко Фрикифор Валериянович
го полу умэрэе. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 месяц.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.

де проживання померлого (ої): округа Ахтирск. район Тростянецк. село Кричичное
або місто ... вулиця ... будинок № ...

де де помер (ла): округа Ахтырск. район Тростянецк. село Кричичное
або місто — вулиця ... будинок № —
як що в лікарні—назва її ...

ли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
ціональність украинец 10. Головне заняття на содержан. родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содерж. родит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти спадачек. припадок 13. Чи не є записаний
звонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не был.
ище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Валериан Иванович
са заявителя с. Кричичное, Тростянецк. района, Ахтырск. окр.
и й №№ документів ...
ливі уваги Выдана свидет. о смерти 13 марта 1925 г. № 11

пис заявителя Валериан Иванов Ткаченко
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

68

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крымчанской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецк району Ахтырск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Орлянский Савва Макарьевич
кого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 лет.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання ершого (ої) { округа Ахтырск. район Тростянецк. село Крымчое
або місто — вулиця — будинок № —
сце де помер (ла) { округа Ахтырск. район Тростянецк. село Крымчое
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
ціональність украинец 10. Головне заняття Сельск. хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти старческая слабость 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Давид Лукьянович
ся заявителя с. Крымчое, Тростянецк. района, Ахтырск. окр.
ри й №№ документів —
ові уваги Выдана выписка о смерти 14 марта 1925 А.К.
Давид Луценко, а за его неграмотностью по его просьбе
с расписался П. Удинцов.
ля Зав. ЗАГС'ом И.К. Кашпуров
Реєстратор Панфилов

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринички сільраді (виконк.) Книга № 1/66
Тростянецького району Ахтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

1. Час складання запису: „19“ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Луценко Любовь Давидовна
ого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 месяца
ли що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць дек. 3 народження.
ше проживання померш. (ої) округа Ахтырск. район Тростянецк. село Кринички
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
де помер (ла) округа Ахтырск. район Тростянецк. село Кринички
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
помер (ла): 1925 р. марта міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —
ональність Украинка 10. Головне заняття на содержан. родителей.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
овище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содерж. родителей.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти Слабость здоровья от рождения 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр., розд. III п. 4) нет.
е, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Давид Лукьянович
заявителя с. Кринички, Тростянецк. района, Ахтырск. окр.
№№ документів .....
ві уваги Выдана выписка о смерти 19 марта 1925 г. № 13
Давид Луценко, а
зем'ю перашитам
ростисам
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

70

67

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринично сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому районі Ахтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Фисун Евфимий Дмитриевич
ого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дня
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Март її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Ахтырск район Тростянецк село Кринично
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Ахтырск район Тростянецк село Кринично
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 5 р. марта міс. 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
аціональність Украинец 10. Головне заняття на содержании родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содержан. родит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
Причина смерти слабость здоровья от родов 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Фисун Дмитрий Емельянович
еса заявителя с. Кринично, Тростянецк. района, Ахтырск. окр.
и й №№ документів
бливі уваги Выдано свидет. о смерти 24 марта 1925 № 14.
дпис заявителя Дмитрий Емельянов. Фисун
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

71

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криничанській раді (виконк.) Книга № 1 68
Тростян. районну Артемівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Люлька Федор Петрович 77 лет
ого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
це проживання округа Артемівск. район Тростянецк. село Криничное
мершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
це де помер (ла) округа Артемівск. район Тростянецк. село Криничное
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
ціональність Украинец 10. Головне заняття Сельск. хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родств.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти паралич. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Убийконь Павел Степанович
са заявителя с. Криничное, Тростянецк. района, Артемівск. окр.
и й №№ документів Выдана свид. о смерти 7 Апр. 1925 г.
ливі уваги Павел Филиппович
пис Убийконь Зав. ЗАГС'ом
ителя Реєстратор Панфилов

72

69

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринич сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян. району Ямпольск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Печняк Яков Яковлевич
ого полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 л.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Ямпольск район Тростян. село Кринички
або місто — вулиця — будинок №
сце де помер (ла) округа Ямпольск. район Тростян село Кринички
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
аціональність Украинец 10. Головне заняття Сельск. хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Печняк Григорий Яковлевич
еса заявителя с. Кринички, Тростянецк. района, Ямпольск. окр.
зи й №№ документів Выдана волость о смерти 18 Апр. 1925 г. № 16.
бливі уваги Григорий Яковлевич

Підпис заявителя Печняк

Зав. ЗАГС'ом М. Кашкин

Реєстратор Кашкин

73

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юринічеській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецькому району Артемівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків • № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ершого (ої) Печняк Иван Алексеевич

кого полу чоловіча Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 г.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Артемівськ район Тростянецький село Юринічне або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Артемівськ район Тростянецький село Юринічне або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

оли помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

аціональність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). господарство.

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

Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Печняк Иван Иванович

реса заявителя с. Юринічне Тростянецького району Артемівської окр.

ви й №№ документів

обливі уваги Видано свідоцтво о смерті № 17 Тростян. 1925.

ідпис заявителя Печняк. Иван Иванович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

74

78

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криничанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому районному Амурської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Гуляк Егор Иванович
ого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 5 месяцев
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Амурск район тростянецкого Криничное або місто — вулиця — будинок № —
сце де помер (ла) округа Амурск район тростянецкого Криничное або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
ціональність украинец 10. Головне заняття на содержании родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содержан. родит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти спинный сухотка 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя отец Гуляк Иван Семенович
са заявителя с. Криничное, Тростянецк. района Амурск окр.
и й №№ документів свидет. карт. о рожд. Тростян. р. и. к от 7/XII-1923 №15
ливі уваги Выдана выписка о смерти 19 Мая 1925
пис заявителя Иван Семенович Гуляк Зав. ЗАГС'ом Кандыба
Реєстратор —

75

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринічненськ сільраді (виконк.) Книга № 1 72
Тростянецьк району Артемівськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

. Час складання запису: „ 25 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Жужиля Анна Макеєвна
го полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання округа Артемівськ. район Тростянецьк село Кринічне
ершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
це де помер (ла) округа Артемівськ. район Тростянецьк село Кринічне
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
ціональність українка 10. Головне заняття на содержан. родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содержан. родителей.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти чахотка 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
ище, ім'я і по-батькові заявителя отец Жужилой Максим Демидович
са заявителя с. Кринічное, Тростянецк. района, Артемівск. окр.
й №№ документів —
ливі уваги Видана взята з смерти Кринічненськ АВ
пис теля Максим Жужилой Зав. ЗАГС'ом Шкапенюк
Реєстратор Катерина

76

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криничнянській сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~73~~ 73
Тростянецького району Артемівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Убийконь Саввы Ивановичъ
ого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 г.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Артемівськ. район Тростянецк. село Криничное або місто — вулиця — будинок № —
сце де помер (ла) округа Артемівськ. район Тростянецк. село Криничное або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
Селянск. хоз.
іональність Украинец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тощо, чиїми коштами їх втримуються).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомощн. член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти старческ. слабость 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Убийконь Андрей Саввич
са заявителя с. Криничное, Тростянецк. района, Артемівск. окр.
и й №№ документів
бливі уваги Выдано свидѣтель о смерти Мая 1925 г. №720.
дпис заявителя Андрей Саввич Убийконь, а за его неграмотностью по его просьбѣ Колесник
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

77

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринички сільраді (виконк.) Книга № 1 74
Тростянецькому району Артемівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 7 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Усова Ульяна Тимофеевна
го полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 л
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання округа Артемівськ. район Тростянець село Кринички
ершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
це де помер (ла) округа Артемівськ район Тростянець село Кринички
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
и помер (ла): 192 5 р. Июня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
діональність Украинка 10. Головне заняття домашняя хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашняя хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти болела астмою 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Пантелеев сыновъ
а заявителя с. Кринички, Тростянецк. района, Артемівск. окр.
й №№ документів
иві уваги Выдано выписка про смерть 7 Июня 1925 г.
ис Иван Пантелеевич Зав. ЗАГС'ом
теля сынъ Реєстратор

78

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крымск. сільраді (виконк.) Книга № 1 22
Троицкая району Армавирского округи за 1925 р. 75

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 19 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Громовая Екатерина Георгиева
о полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 дней
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 11/VI її народження.

е проживання / ершого (ої): округа Армавирск. район Троицкое село Крымское
або місто — вулиця — будинок № —

е де помер (ла): округа Армавирск. район Троицкое село Крымское
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

и помер (ла): 1925 р. Июнь міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
іональність украинка 10. Головне заняття на содержан. родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содерж. родителей
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти слабость здоровья от рождения 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Георгий Емельянов. Громовой
а заявителя с. Крымское, Троицкого района, Армавирск. окр.
й №№ документів
иві уваги Выдано выпись про смерть 19 Июня 1925 № 22
ис Георгий Емельянов Громовой Зав. ЗАГС'ом
еля Реєстратор

79

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кременчук сільраді (виконк.) Книга № 1 ~~23~~ 76
Простят. районуАнтарекої округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

. Час складання запису: „25“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Ковалёв Федор Петрович
го полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 дней
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/VI її народження.
це проживання } округа Антарек. район Простят. село Кременчик
ершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
це де помер (ла) } округа Антарек. район Простят. село Кременчик
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
ціональність Украинец 10. Головне заняття на содержан. родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содержан. родител.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Слабость здоровья от рождения 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
ище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Петр Петрович
са заявителя с. Кременчик, Простятск района, Антарекск. окр.
й №№ документів
ливі уваги
пис } Ковалёв пётр петрович Зав. ЗАГС'ом
теля } Реєстратор

80

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криничанській сільраді (виконк.) Книга № 1 (24) (77)
Тростян. районі Артемівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

Час складання запису: „28" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Кошелева Наталия Ивановна
го полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 лет
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
е проживання округа Артемівск район Тростянецк. село Криничное
ершого (ої) або місто ... вулиця ... будинок № ...
е де помер (ла) округа Артемівск. район Тростянецк. село Криничное
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
и помер (ла): 1925 р. Июня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) розведена
іональність Украинка 10. Головне заняття домашн. хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти тиф. 13. Чи не є записаний
вонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
ище, ім'я і по-батькові заявителя Кошель Андрей Иванович
а заявителя с. Криничное, Тростянецк. района, Артемівск. окр.
й №№ документів ...
иві уваги Выдана выпись о смерти № 23 28 Июня 1925
ис Андрей Иванов Кошель
теля Зав. ЗАГСом ...
Реєстратор ...

81

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крупичанськ сільраді (виконк.) Книга № 1 25
Тростянецьк району Суми округи за 1925 р. 72

Запис про смерть № 25 (загальний)

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

Час складання запису: „ 1 “ дня Жнуета міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Громовская Ольга романовна 3
о полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 днєй
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23/VIII її народження.
е проживання округа Сумск район Тростянецк село Крупичное
ершого (ої) або місто — вулиця будинок № —
округа Сумск район Тростянецк село Крупичное
е де помер (ла) або місто — вулиця будинок № —
як що в лікарні—назва її
и помер (ла): 1925 р. Августа міс. 1 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) 3
іональність Украинка 10. Головне заняття на содержин родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти Слабость здоровья от рождения 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ще, ім'я і по-батькові заявителя Громовой роман Давидович
а заявителя с. Крупичное, Тростянецк района, Сумск округ.
й №№ документів
иві уваги Выдано свид. о смерти АДН 1 Авг. 1925
ис Р. Громовой Зав. ЗАГС'ом М. Кашкин
еля Реєстратор Панфилов

82

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринічненськ сільраді (виконк.) Книга № 1 26 79
Тростянецьк району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „ 14 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Никифор Давидович Анищкий
о полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/2 месяца
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/IX її народження.

е проживання / ршого (ої): округа Сумской район Тростянець село Кринічное
або місто вулиця будинок №

е де помер (ла): округа Сумской район Тростянець село Кринічное
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1925 р. Августа міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
ональність украинец 10. Головне заняття на содержан. родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содержан. родит.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
ичина смерти слабое здоровье от рождения 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ще, ім'я і по-батькові заявителя Анищкий Давид Леонтьевич
заявителя с. Кринічное, Тростянецк района, Сумск. окр.
й №№ документів
иві уваги Выдано выпись про смерть №25 від 14 Авг. 1925
ис / еля: Давид Анищкий, а за Во неграмотного расписался Мононенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

83

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крупичі сільраді (виконк.) Книга № 1 27
Пирості району Сумськ округи за 192 5 р. 80

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „ 25 “ дня Августа міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Слуценко Григорій Іванович
го полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Неизвѣстно
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/VII народження.
це проживання першого (ої) { округа Сумск район Пироститя село Крупичне
або місто — вулиця — будинок № .
це де помер (ла) { округа Сумск район пироститя село Крупичне
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 5 р. Августа міс. 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
ціональність Украинец 10. Головне заняття на содержан. родител.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на содержан. родит
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
ище, ім'я і по-батькові заявителя Слуценко Иван Павлович
са заявителя с. Крупичне пироститя р-не Сумск окр.
й №№ документів
ливі уваги Выдано выпись о смерти №26 20/VIII 1925
пис теля { Слуценко Иван П. Зав. ЗАГС'ом Шкапенко
Реєстратор Пащенко

84

28
81

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринич. сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецького району Сумське округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „28“ дня Авг. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Кошель Иван Яковлевич
го полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 г.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
е проживання округа Сумске район Тростянецк село Кринчное
ершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
е де помер (ла) округа Сумскою район Тростянецке село Кринчное
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
и помер (ла): 1925 р. Авг. міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
іональність украинец 10. Головне заняття с-хозяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти слабой здоровьем, более нескольких лет 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Кошель Лукьян Иванович
а заявителя с. Кринчное Тростянецк района Сумокруг
й №№ документів —
иві уваги Выдано выпис о смерти 28 Авг. 1925 № 24
ис Лукьян Иванов Кошель Зав. ЗАГС'ом
теля Реєстратор

85

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кременце сільраді (виконк.) Книга № 1 29
Тростянец району Сумск. округи за 1925 р. 82

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 1 “ дня Сент. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Колесникова Анна Трофимовна
го полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 месяц.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 17/XI ій народження.
це проживання } округа Сумск. район Тростянецк. село Кременное
ершого (ої) } або місто вулиця будинок №
це де помер (ла) } округа Сумск. район Тростянецк. село Кременное
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
и помер (ла): 1925 р. Сент. міс. 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
іональність Украинка Головне заняття на содержании родителей
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не содержан. родител.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти от простуды 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Колесник Трофим Петрович
а заявителя с. Кременное Тростянецк. района Сумского окр. Харьк. губ.
й №№ документів Выдано свид. о смерти № 28 1 Сент. 1925 г.
иві уваги Трофим Петров Колесник, а за
ис заявителя } по уполномочию К. Фисун
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

86

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринич. сільраді (виконк.) Книга № 1 30
Тростян. району Суми. округи за 192 5 р. 83

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

. Час складання запису: „ 6 “ дня Сент. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Колесник Дмитрий Петрович
го полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 месяц.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Ноябрь народження.
це проживання } округа Сумск. район Тростянец село Кринчтое
ершого (ої) } або місто вулиця будинок №
це де помер (ла) } округа Сумск. район Тростянец село Кринчтое
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
и помер (ла): 192 5 р. Сент. міс. 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
іональність Украинец 10. Головне заняття по найму робітн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) наемн. робіт.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Колесник Петр Петрович
са заявителя с. Кринчтое, Тростянецк. района, Сумск. округа
й №№ документів
ливі уваги Выдана выписка о смерти № 29 6 Сент. 1925
пис } Петр Колесник Зав. ЗАГС'ом
теля } Реєстратор

87

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириківській сільраді (виконк.) Книга № 1 31
Тростянц. району Сумськ. округи за 1925 р. 84

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „13“ дня Сент. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ього (ої) Тарасенко Владимир Карпович
го полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10/I її народження.

де проживання померлого (ої): округа Суми район Тростянець село Кириківка
або місто вулиця будинок №

де де помер (ла): округа Суми район Тростянець село Кириківка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

и помер (ла): 1925 р. Сент. міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
іональність Українець 10. Головне заняття на утриманні родителів.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриман. родит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти болезнь туберкулезом. 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Карп Михайлович.
а заявителя с. Кириківка Тростянецк. района Сумского округа.
й №№ документів
иві уваги Видано свідоцтво о смерти АЗО 13 Сент. 1925 г.
ис Карп Михайлович Тарасенко Зав. ЗАГС'ом
еля Реєстратор

88

у. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринич. сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян. району Сумск. округи за 192 5 р.

32
85

Запис про смерть № 32 48 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 26 “ дня Окт. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Комесникова Елизавета Ивановна
о полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 г.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
е проживання округа Сумского район Тростянецк. село Кринично
ршого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
е де помер (ла) округа Сумского район Тростянецк. село Кринично
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
и помер (ла): 192 5 р. Окт. міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя
іональність украинка 10. Головне заняття домашняя хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти рак желудка 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4) нет.
ще, ім'я і по-батькові заявителя Комесник Владимир Кириллович
заявителя с. Кринично, тростянец к. района, Сумск. округа
й №№ документів
иві уваги Выдана копия о смерти № 31 26 Окт. 1925 г.
ис заявителя Владимир Комесник, а за него неграмотного Кринич
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

89

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринич сільраді (виконк.) Книга № 1 (39) 86
трост. району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Час складання запису: „28“ дня Жовтня міс., 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Гецшко Іван Якимів
го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 рок
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
де проживання / округа Сумск. район тростянецк село Кринчтое
ершого (ої) \ або місто ... вулиця ... будинок №
де де помер (ла) / округа Сумск. район тростянцк село Кринчтое
\ або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
и помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат.
іональність Українец 10. Головне заняття Сельское хозяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти Старість 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
ще, ім'я і по-батькові заявителя Гецшко Василій Іванович
а заявителя с. Кринчтое тростянецк. району, Сумск. окр. Харьк губ.
й №№ документів ...
иві уваги Выдана выпись о смерти №32 / 28 окт. 1925.
ис / теля Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

90

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринич сільраді (виконк.) Книга № 1 34.
трост. району Суми округи за 1925 р. 87

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „ 1 “ дня листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Печиця Яків Олексійович
о полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 л.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
е проживання округа Суми. район трост. село Кринич.
ершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
округа Суми. район трост. село Кринич.
е де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
и помер (ла): 1925 р. Ноября міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовец
іональність Українец 10. Головне заняття с-госпдаротво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
новище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяин
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти старость, сдавшее пор более живет 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
ще, ім'я і по-батькові заявителя Григорий Як. Печиця, Мария Як. Громовая и Ульяна
Яков. Кононенкова и Екатерина Мищенка
заявителя
й №№ документів Выдана свитка о смерти АЗЗ 1 Ноября 1925 г.
иві уваги
ис Мария Громовая Екатерина Мищенка а за их роспесаться и Надежкин
еля за себя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

91

у. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринич сільраді (виконк.) Книга № 1 35
Тростян. району Сумськ. округи за 1925 р. 88

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 30 “ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Ракша Горпина Петровна
о полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 2 м-ї народження.
е проживання округа Сумськ район Тростян. село Кринічне
ршого (ої) або місто — вулиця будинок №
е де помер (ла) округа Сумськ район Тростянецьк. село Кринічне
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
помер (ла): 1925 р. листоп. міс. 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
ональність Українка 10. Головне заняття на утриманні батьківському
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти параліч 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
ще, ім'я і по-батькові заявителя Ракша Петро Іванович
заявителя с. Кринічне, Тростянецк. району Сумськ округи
й №№ документів Видан волос. Тростян. Сумськ округи № 34. 30 Ноябрь 1925
иві уваги Петр Іванов. батько, а його неграмотного розписався
ис Зав. ЗАГС'ом
еля Григорій Ракша Реєстратор

92

У. С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кринки сільраді (виконк.) Книга № 1 36
Тростянец району Суми округи за 192 5 р. 89

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 17 “ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Лисицина Вера Гавриловна
о полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
е проживання округа Суми район Тростянецького с/р Кринки
ршого (ої) або місто вулиця будинок №
е де помер (ла) округа Суми район Тростянецького Кринки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
ональність українка 10. Головне заняття домашня роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня роб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти Малярія 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ще, ім'я і по-батькові заявителя Лисиця Григорій Яковлевич
заявителя с. Кринки, Тростянецьк. району, Сумської округи
ий №№ документів
ові уваги Видана витяг про смерть 17/XII 1925 р. № 35
ис Григорій Яковлевич Зав. ЗАГС'ом
еля Реєстратор

93

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Крыничанск сільраді (виконк.) Книга № 1 37
трост. району Сумск округи за 1925 р. 90

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Борисенко Ульяна Александровна
ого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Сумск. район Тростянецк село Крыничное
або місто — вулиця — будинок № —
сце де помер (ла) округа Сумск. район Тростянецк село Крыничное
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. грудн міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
ціональність украинка 10. Головне заняття домашн. хоз.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашн. хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти старость 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) —
вище, ім'я і по-батькові заявителя Евдокия Евдокимовна Борисенко
са заявителя с. Крыничное, Тростянецк. района, Сумск. округа
ки й №№ документів, Выдан выпис про смерть №36 30 дек. 1925.
ливі уваги
пис Евдокия Борисенко, а за нее неграмотную расписался
ителя Заав. ЗАГС'ом
Реєстратор

94

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ! 90а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1.

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

...анова ЗАГС при Людмиловской

...конкомі) району Тростянец. округи Ахтырской

губернії Харьковской

9 дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1

..... дня ..... місяця 192 .... р. аж по № 42 включно.

95

изі смертей.
я 1924 року).
о записування відомості
картку.
ичну картку треба заповн
а словами заявителів, а
в статистичній картці
За записування звідома
ЗАГС каратимуться по
заповнення картки так
рувати картку цифрою зап
вірити по запису.
аючи на окремі запитання
я—„якого полу“—писати
вік“—кількість років, що
к, місяць і день, коли він
неможна писати, скільк
омерла не маючи одного р
ти рік і місяць, коли вона
місце проживання“—треба
омершого перед смертю.
ребування в шпиталі, лікар
коли помер“—точно рік, міс
адання запису;
сімейний стан“—про чолов
2) „жонатий“, 3) „удовець“,
„незаміжня“, 2) „заміжня“,
національність“—наприклад
рус“, „єврей“ і т. и. Не треб
жна писати — „православний
мішати українців, росіян і
саме ці назви і не слід писати в
головне заняття“ — записат
живе, точно показуючи,
ліборо“, „коваль“, „зав.
у“ і т. и., а не писати взаг
о „службовець“;
становище в промислі“—за
ник“, 2) „службовець“, 3)
сім'ї, дивлючися, до якої
ричина смерти“—як-що по
хороби, напр., „пляменист
д якоїсь пригоди або через
, од чого саме, напр., „утоп
м“ і т. и.; як-що про см
ди, зокрім причини смерти,
и не є записаний мертвої
помершого“—записується
лошений за помершого“—к
палків: в противному разі

91

У. С. Р. Р.
НІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людженські сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому району Ахтирськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „ 9 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Надеин Феоктистей Назарович.
полу мужского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 лет.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
проживання округа Ахтырской район Тростянец. село Людже
шого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
де помер (ла) округа Ахтырский район Тростян. село Людка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її на дому
помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
ональність Великорос. 10. Головне заняття земледел.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяин.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти старість 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ще, ім'я і по-батькові заявителя Надеин Николай Феоктистович.
заявителя с. Людже Тростянецкого района Ахтырского Сер.
й №№ документів
иві уваги
ис
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

96

У С Р Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людманскай сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянец району Ахтырс. округи за 1925 р.

2
92

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 11 “ дня Января міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Лучанинова Мария Тимофеевна
о полу женс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 XII = 24 л.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
е проживання } округа Ахтырский район Тростянец село Людна
ршого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
е де помер (ла) } округа Ахтырский район Тростянец село Людна
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її на дому
и помер (ла): 1925 р. Янв. міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незамуж.
іональність Великорос. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти слабонарожденная 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
ще, ім'я і по-батькові заявителя Лучининъ Тимофей Петровичъ.
а заявителя с. Людна Тростянецкого р. Ахтырскаго Окр.
й №№ документів .....
иві уваги .....
ис } Зав. ЗАГС'ом Лучанин
сть } Реєстратор с. Кудрявцев

97

У С. Р. Р.

...НІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Людинській сільраді (виконк.) Книга № 3
...ТРІШНІХ СПРАВ Троєпільн. району Ахтирс. округи за 192 р. 93

Запис про смерть № 3 (загальний)

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

Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
...ого (ої) Москалєєв Семен Тимофєєвич
...о полу женска Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 янв. 1925 г.
...що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
...е проживання ... округа Ахтирского район Троєпільщ. село Людне
...ршого (ої) ... або місто ... вулиця ... будинок №
...е де помер (ла) ... округа Ахтирского район Троєпільщ. село Людне
... або місто ... вулиця ... будинок №
... як що в лікарні—назва її падочц
...и помер (ла): 1925 р. Дек. міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
...іональність Великорос 10. Головне заняття ...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
...новище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
...ичина смерти слабоумство 13. Чи не є записаний
...онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
...ще, ім'я і по-батькові заявителя Москалєєв Семен Тимофєєвич
...а заявителя с. Людне, Троєпільщина Ахтирского
...й №№ документів ...
...иві уваги ...
...ис ... Зав. ЗАГС'ом ...
...дя ... Реєстратор ...

98

У С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Людинанськи сільраді (виконк.) Книга № 94
ТРІШНІХ СПРАВ Тростянцу району Охтир. округи за 192 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „ 9 “ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Ситников Семен Александрович
о полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Запрош 1924.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
е проживання округа Охтирского район Тростянцу село Людина
ршого (ої) або місто вулиця будинок №
округа Охтирского район Тростянцу село Людина
е де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її на дому
помер (ла): 1925 р. Февр. міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
ональність Велікорос 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ще, ім'я і по-батькові заявителя Ситникова Александр Максимовича.
заявителя с. Людино, Тростянецкого р. Охтирского окр.
й №№ документів
иві уваги
ис Зав. ЗАГС'ом
еля А. Ситников Реєстратор

99

У С Р Р.
НІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людянс. сільраді (виконк.) Книга № 95
Троєтян. району Ахтирс. округи за 192 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 12 “ дня Двадцать міс. 1925 р. 2) Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Демченкова Анастасия Якимовна
о полу женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 лет.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
е проживання округа Ахтырского район Троєтянку село Людяна
ршого (ої) або місто вулиця будинок №
е де помер (ла) округа Ахтырского район Троєтянку село Людяна
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її на дому
и помер (ла): 1925 р. Дев. міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
іональність Украинка 10. Головне заняття Домашним обиходом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
новище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти Старость 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Демченко Дмитр Алексеевич
а заявителя с. Людяна Троєтянщуко, Ахтырского
й №№ документів
иві уваги
ис Демченко
еля

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

100

96

У. С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людинському сільраді (виконк.) Книга № ....

Трубчинському району Ахтирського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

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

Час складання запису: „12." дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ...ого (ої) Трубчинська Евдокія Іванівна

...о полу женского Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 лет.

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

...е проживання ...ршого (ої) округа Ахтирский район Трубчинск. село Людина

або місто ... вулиця ... будинок №

...е де помер (ла) округа Ахтирского район Трубчинск. село Людина

або місто ... вулиця ... будинок №

як що в лікарні—назва її надому

...и помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незамужн...

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

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

...ичина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний ...онародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...явні:

...ще, ім'я і по-батькові заявителя Трубчинин Евдоким Константинов.

...а заявителя с. Людне, Трубчинского, Ахтырского

...й №№ документів ...

...иві уваги ...

...ис Трубчинин не грамотен за него ... Зав. ЗАГС'ом ...
...теля его личной просьбе расписался С. Сотников. Реєстратор ...

101

У С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ліджанській сільраді (виконк.) Книга № 97
Тросянському району Ахтирс. округи за 192 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „19“ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Макаров Василий Васильевич.
полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 130 сед. 1924 г.
до померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
е проживання ошого (ої) | округа Ахтырского район Тросянцу село Людмила
або місто вулиця будинок №
е де помер (ла) | округа Ахтырский район Тросянцу село Людмила
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її на Дому
помер (ла): 1925 р. Февр. міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неженат.
ональність Великорос. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ще, ім'я і по-батькові заявителя Макаров Василий Федокимович.
заявителя с. Людмила, Тросянского р-на Ахтырск. окр.
й №№ документів
иві уваги
ис
еля Мак Ва
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

102

У С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людянанск сільраді (виконк.) Книга № 98
Троєсі району Ахтирс. округи за 192 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

Час складання запису: „25“ дня Дека. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Сапникова Дарина Семеновна
о полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 лет.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
е проживання | округа Ахтырский район Троєсин село Людяна
ошого (ої) | або місто вулиця будинок №
е де помер (ла) | округа Ахтырский район Троєсину село Людяна
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її на дому
помер (ла): 1925 р. Дека міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.
ональність Великор. 10. Головне заняття Домашним хозяйством обих
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ична смерти сіпарозіт б 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
ще, ім'я і по-батькові заявителя Сапников Николай Максимович.
заявителя с. Людяна Троєщинщина района Ахтырского Окр.
й №№ документів справка о смерти.
иві уваги
ис | Сапников,
еля |
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

103

У С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Людтанській сільраді (виконк.) Книга № 99

ГРІШНІХ СПРАВ Троснянському району Ахтирщ. округи за 192 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „2" дня Марта міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Макарь Алексей Митрофанович.
полу смутс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 лет.
до померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
проживання округа Ахтирской район Троснянск село Людтка
ошого (ої) або місто вулиця будинок №
де помер (ла) округа Ахтырской район Троснянск село Людтка
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
помер (ла): 1926 р. Марта міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
ональність Великор. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Макаров Василий Егорович.
заявителя с. Людтка Троснянского района Ахтырского окр.
й №№ документів
иві уваги
ис Макаров
еля

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

104

У. С. Р. Р.

ЦЕНТРАЛЬНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Людинах сільраді (виконк.) Книга № 100

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шполянського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

Час складання запису: „29" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Микитюк Василий Андреевич

Стать померлого полу чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 5/III

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

Постійне проживання померлого (ої) | округа Київська район Шполянський село Людина

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

Де помер (ла) | округа Київська район Шполянський село Людина

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

як що в лікарні—назва її ..... ні- на дому

Час смерті померлого (ої): 1925 р. Жовтня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) .....

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

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

Причина смерти Дегенерація 13. Чи не є записаний

позашлюбнародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микитюк Андрей Власьевич

Адреса заявителя с. Людина, Шполянського р. Київ. окр.

Перелік №№ документів Справка: Стоїмость 2с.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Андрей Микитюк Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

105

У С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Лядинське сільраді (виконк.) Книга № 111

ГРІШНІХ СПРАВ Тростянецького району Ахтирської округи за 192 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

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

Час складання запису: „ 10 “ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Луканинова Евдокия Якимовна
о полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
е проживання ошого (ої) | округа Ахтырской район Тростянец село Лядже
або місто — вулиця — будинок № —
е де помер (ла) | округа Ахтырской район Тростян. село Лядже
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її на дому
помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 8-замужняя.
ональність Украин. 10. Головне заняття Домашнюю обязанности
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти инфл 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Луканинов Григорий Николаевич
а заявителя с. Лядже Тростянецкого, Ахтырского Окр.
й №№ документів
иві уваги
ис | Г. Луканинов
еля |
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

106

У С Р Р

ний комісаріят ЗАГС при Людиновській Раді (виконк.) Книга № 102

трішніх справ Куйбишевського району Калузької округи за 192 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

Час складання запису: „15“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Москалева Вера Никифоровна

полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 лет

о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

проживання { округа Калузская район Людиновскому село Людиново

шого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

де помер (ла) { округа Калузская район Куйбышевском село Людиново

{ або місто — вулиця — будинок № —

{ як що в лікарні—назва її на дому

помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.

ональність русск. 10. Головне заняття Домашнее хозяйство:

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерти Заболевание сердца. органов 13. Чи не є записаний

народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.:

ще, ім'я і по-батькові заявителя Москалев Андрей Дмитриев

заявителя с. Людиново Куйбышевскому района

й №№ документів Справка сто-участка загсом

ві уваги

ис { Андрей Д. Москалев, Зав. ЗАГС'ом

еля { Реєстратор

107

У С Р Р

ЦНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людмин сільраді (виконк.) Книга № 103
Троїцьк районі Акмолин округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

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

Час складання запису: „15“ дня Апрел міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Калінко Емельян Петрович.
о полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 лет.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
е проживання } округа Акмолин. район Троїцьк село Людмила
ршого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
е де помер (ла) } округа Акмолин. район Троїцьк село Людмила
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її на дому

помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
іональність Украин. 10. Головне заняття Земледелец
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10)
ичина смерти Старость 13. Чи не є записаний
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
ще, ім'я і по-батькові заявителя Калінко Василий Емельян.
заявителя с. Людмила Троїцького района. Акмолин.
й №№ документів Справка стакан. 4 сер.
иві уваги
ис } Василий Калінко Зав. ЗАГС'ом
еля } Реєстратор

108

У С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людмин. сільраді (виконк.) Книга № 104
Тростян району Ахтир округи за 192 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „ 9 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Москалев Василий Михайлович
полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 г. Мая 10.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
е проживання | округа Ахтыр. район Тросн. село Людмо
ршого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
е де помер (ла) | округа Ахтырск район Тростян село Людмо
| або місто на дому вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
ональність Великор. 10. Головне заняття земледелец-рабочий.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Москалев Михаил Прокофьевич.
заявителя с. Людмо Тростянецкого района
й №№ документів Справка сел-совета 2 сотни
иві уваги
ис | Зав. ЗАГС'ом
еля | москалевъ Михаилъ Реєстратор

109

У С Р Р.
НІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ладжане сільраді (виконк.) Книга № 105
Мрестин району Ахтирс. округи за 192 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Час складання запису: „21“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Виленская Наталья Андреевна
полу жене. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
проживання округа Ахтырск. район Мрестин. село Ладжа
ошого (ої) або місто — вулиця будинок № —
округа Ахтырск район Мрестин село Ладжа
де помер (ла) або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
помер (ла): 1925 р. Мая міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица
ональність Великорос 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
чина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Виленский Андрей Иванович.
заявителя с. Ладжа, Мрестинского р. Ахтыр. Окр.
ий №№ документів
ливі уваги
ис
еля Виленский

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

110

У С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ
ГРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Люджан сільраді (виконк.) Книга № 106
Мрочтя району Ахтар. округи за 192 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „21“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Сапожнікъ Василій Андреевич
полу мужч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 янв. 1925.
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
проживання округа Ахтарс. район Мрочтян. село Люджа
ошого (ої) або місто вулиця будинок №
округа Ахтарс. район Мрочтян. село Люджа
де помер (ла) або місто вулиця будинок № —
як що в лікарні—назва її —
помер (ла): 1925 р. Мая міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
ональність Великор. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ний.
це, ім'я і по-батькові заявителя Сапожников Андрей Сергеевич.
заявителя с. Люджа, Мрочтянск. р. Ахтарского окр.
ий №№ документів
ві уваги
с Андрей Сапожников Зав. ЗАГС'ом
еля Реєстратор

111

У С Р Р.
НІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людінан. сільраді (виконк.) Книга № 107
Трост. району Актюб. округи за 192 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „ 30 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Ситников Федор Максимович
полу июнь 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1901
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
проживання (округа Актюб. район Трост. село Людна
шого (ої) (або місто — вулиця — будинок № —
де помер (ла) (округа Актюб. район Тростян село Людна
(або місто — вулиця — будинок № —
(як що в лікарні—назва її убит в месту сарай. Тростянка"
помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) З
ональність Великор. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служащий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти убит 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Ситников Степан Максимович
заявителя с. Людна Тростян. р. Актюбинского Окр.
ий №№ документів
ві уваги
ис
еля (с сотиц

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

112

У. С. Р. Р.
НІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Людинові сільраді (виконк.) Книга № 108
РІШНІХ СПРАВ Трост. району Остер. округи за 192 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „ 4 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Никонов Михаил Александрович 1924 г. № 6.
полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
проживання округа Остер. район Трост. село Людинів
шого (ої) або місто — вулиця — будинок №
де помер (ла) округа Житомирского район Трост. село с. Людино
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її на дому
помер (ла): 192 5 р. Июня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
нальність Военнослуж. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
нина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
де, ім'я і по-батькові заявителя Никонов Михаил Иванович
заявителя с. Людино Тростянецкого р. Ост. окр.
й №№ документів —
ві уваги
с Зав. ЗАГС'ом
ля Реєстратор

113

у С. Р. Р.
ній комісаріят
рішніх справ

ЗАГС при Людинан сільраді (виконк.) Книга № 109
Тростян району Сумського округи за 192 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

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

Час складання запису: „ 7 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Никанова Татьяна Стефановне
полу жіночого 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 г. Сент
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць — її народження.

проживання округа Сумського район Тростянец село Людина
шого (ої) або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

де помер (ла) округа Сумського район Тростян село Людина
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її на дому

помер (ла): 1925 р. Июнь міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незамужн.
нальність Великор. 10. Головне заняття Землепашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
ловище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
нина смерти Дедтіфтит 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Никонов Стефан Дмитриевич.
заявителя с. Людина Тростянецкого р. Сумского окр.
й №№ документів .....
ві уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

114

110

у С. Р. Р.
ний комісаріят
Рішніх справ

ЗАГС при Людмилівській сільраді (виконк.) Книга № 20
Тростянецького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „ 8 “ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Ильков Антон Тихонович
статі полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 4 м. народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Сумского район Тростянецкого село Людмила
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Сумского район Тростянецкого село Людмила
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
Де помер (ла): 1925 р. авг. міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Професіональність Великор. 10. Головне заняття на иждивении отца
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждивении отца
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти от слабости 13. Чи не є записаний
раніше „народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черкашин Трофим Моисеев.
Адреса заявителя С. Людмила Тростянецк р-на
Перелік №№ документів
Особливі уваги
Підпис Черкашину
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

115

У С Р Р.
НІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людяне сільраді (виконк.) Книга № 111 21
Тростян. району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

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

Час складання запису: „ 9 “ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Мария Алексеевна Никонова
полу женск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род. 6 2/II-1916 г.
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
проживання { округа Сумского район Тростян. село Людяна
шого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
де помер (ла) { округа Сумского район Тростян. село Людяна
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її
помер (ла): 1925 р. августа міс. 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица
ональність Великорос. 10. Головне заняття на иждивении родных
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждивении родных
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
чина смерти продолжительная болезнь стопы 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
це, ім'я і по-батькові заявителя Никонов Степан Филиппович
заявителя Сумск. округа, Тростянец. р-на с. Людяна
й №№ документів
ві уваги
с } Никонов отец
ля }
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

116

У. С. Р. Р.
ІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людорах сільраді (виконк.) Книга № 22
Тростянец району Сумского округи за 192 р.

112

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

ас складання запису: „10“ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Гаврилы Степановича Луганцова
полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 4/VIII народження.
проживання { округа Сумского район Тростянец село Людорка
шого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
де помер (ла) { округа Сумского район Тростянец село Людорка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
помер (ла): 1925 р. августа міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
нальність Великорос 10. Головне заняття на иждивении родных
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти Запор кишки 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
де, ім'я і по-батькові заявителя Луганцов Степан Егорович
заявителя с. Людорка.
й №№ документів
ві уваги
с { Степан Луганцов Зав. ЗАГС'ом
ля { Реєстратор

117

У С.Р.Р.
ІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Люджанській сільраді (виконк.) Книга № ....
тростянецького району сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сотникова Александра Никифоровна
3. Стать чоловіч. полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ....
5. Коли померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 8/VIII її народження.
6. Місце проживання померлого (ої) округа Сумского район тростянецкого село Люджа
або місто — вулиця — будинок № —
7. Де помер (ла) округа сумского район тростянецкого село Люджа
або місто — вулиця — будинок №
якщо в лікарні—назва її ....
8. Коли помер (ла): 1925 р. август міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не замужем
9. Національність великоросс. 10. Головне заняття на иждивении родных
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждивении родных
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
11. Причина смерти слабость с самого дня рождения 13. Чи не є записаний
раніше „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сотников Никифор Емельянович
15. Адреса заявителя с. Люджа тростянец р-на, сумского округа
16. Перелік №№ документів ....
17. Особливі уваги ....
18. Підпис заявителя Сотников Никифор. Зав. ЗАГС'ом ....
Для Реєстратор ....

118

114
24

у С. Р. Р.
ій комісаріят
рішніх справ

ЗАГС при Людженській (виконк.) Книга №
тростян районі сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

ас складання запису: „17“ дня сентябр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Луганский Михаил Семенович
полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 16/IX її народження.
проживання | округа сумского район тростян. село Людженка
шого (ої) | або місто вулиця будинок №
де помер (ла) | округа сумского район тростян село Людженка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
помер (ла): 1925 р. сент. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женат
нальність Велікор 10. Головне заняття на иждив. родных
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
овище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждив. родных
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти слабость после рождения 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Луганский семен Петрович
заявителя с. Людженка. тростянец. р-на. сумской округа.
й №№ документів
ві уваги
с | Р. Луганск
для |

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

119

115
25

С.Р.Р.
ЙКОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при людянській сільраді (виконк.) Книга №
тростянец. району сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

ас складання запису: „ 12 “ дня сентяб міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
о (ої) Никонов Алексей степанович
полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род 1924 г. врем.м.
померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
проживання | округа сумской район тростянец село Людэра
шого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
де помер (ла) | округа сумской район тростян. село Людэра
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —

помер (ла): 1925 р. сент. міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женат
нальність велікор. 10. Головне заняття на иждивении родных
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждив. родных
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ина смерти Воспаление легких . 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
е, ім'я і по-батькові заявителя Никонов Степан Филиппович
заявителя село Людэра, тростянецк-го сумск. окр.
№№ документів
ві уваги
с | Зав. ЗАГС'ом
ля | Никонов Степан Реєстратор

120

У С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людмилівській сільраді (виконк.) Книга № 116
Тростянецького району Сумської округи за 1925 р. 26

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „ 20 “ дня сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Лучанинов Федор Васильевич.
полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) родил. 1925 г. 6 мес.
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
проживання округа Сумского район Тростянецкого село Людмилівка
ршого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
де помер (ла) округа Сумского район Тростянецкого село Людмилівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
помер (ла): 1925 р. сентяб міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женатый
ональність Великорос. 10. Головне заняття мел. имуществом родных.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждивен. родных.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти Воспаление Легких. 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ще, ім'я і по-батькові заявителя Лучанинов Василь Иванович
заявителя
й №№ документів
иві уваги
ис
еля
Зав. ЗАГС'ом Лучанинов
Реєстратор

121

118
117 28

У С Р Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людмиле сільраді (виконк.) Книга №
Тростян районі Сумско округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

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

. Час складання запису: „10“ дня Октабр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Загороднская Мария Ефремовна
го полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/X її народження.
це проживання / округа сумского район тростянец село Людмила
ершого (ої) \ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
це де помер (ла) / округа сумского район тростянец село Людмила
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
и помер (ла): 1925 р. Окт. міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не замужем.
іональність украинка 10. Головне заняття на иждивении родных
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждив. родных
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти ..... 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
ище, ім'я і по-батькові заявителя Загороднский Ефраим Демидов
а заявителя село Любэка сумского округа
й №№ документів .....
иві уваги .....
ис / еля } Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Семенец

122

У С.Р.Р.
НІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людмин сільраді (виконк.) Книга № 1/8 24
Тростян району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: 12 " дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Лучинков Григорий Аркадьевич
полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 г.
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
проживання округа Сумского район Тростян село Людмо
шого (ої) або місто ... вулиця ... будинок №
де помер (ла) округа Сумского район Тростян село Людмо
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
помер (ла): 1925 р. Октября міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
нальність Великорос 10. Головне заняття Лесовод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як уч. 10)
чина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
це, ім'я і по-батькові заявителя медведев роман Егорович
заявителя С. Людмо тростян. района сумск. окр.
й №№ документів ...
ві уваги ...
с Медведев Роман Зав. ЗАГС'ом Завьялова
ля Реєстратор Усенко

123

119
30

у С. Р. Р.
ій КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людмилі сільраді (виконк.) Книга №
Тростян району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29. (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

ас складання запису: „19" дня октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Черкашин Дмитрий Андреевич
полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць 7/X її народження.
проживання округа Сумского район Тростян село Людмила
шого (ої) або місто вулиця будинок №
де помер (ла) округа Сумского район Тростян село Людмила
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
помер (ла): 1925 р. октябр міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
нальність Великорус. 10. Головне заняття Хлебопашец.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти слабой рожден. 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
ще, ім'я і по-батькові заявителя Черкашин Андрей Моисеевич
заявителя с. Людмила Тростян район Сумск. округа
й №№ документів
ві уваги
с Черкашин
ля

Зав. ЗАГС'ом Черкашин
Реєстратор Семенов

124

120
121
31

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ходнівськ сільраді (виконк.) Книга №
Тростян. району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 29 “ дня Октябр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Лук'янченкова Марфа Григорьевна
о полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
е проживання округа Сумского район Тростянец село Ходяса
ршого (ої) або місто ... вулиця ... будинок №
е де помер (ла) округа Сумского район Тростянец село Ходяса
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
помер (ла): 1925 р Октябр міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
ональність Великору 10. Головне заняття Землеробница
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
ще, ім'я і по-батькові заявителя Холодов Павел Сергеевич
заявителя с. Ходяса Тростян. район Сумск. округа
й №№ документів ...
ві уваги ...
с Н Холодов Зав. ЗАГС'ом ...
ля Реєстратор ...

125

у С.Р.Р.
ій комісаріят
рішніх справ

ЗАГС при Людвисівській сільраді (виконк.) Книга № 5 (127 32)
Тростянецького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

ас складання запису: „ 3 “ дня ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Виленская Татьяна Федоровна
полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года
о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

проживання { округа Сумского район Тростян. село Людвиса
шого (ої) { або місто — вулиця — будинок №

де помер (ла) { округа Сумского район Тростян. село Людвиса
{ або місто — вулиця — будинок №
{ як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1925 р. ноябр міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица
нальність Великорос. 10. Головне заняття на иждив. родителях
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждивен. родных
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
ина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
е, ім'я і по-батькові заявителя Виленский Федор Степанович
заявителя с. Людвиса, Тростянец. р-на Сум. Округа
№№ документів
ві уваги
За неграмотностью Вилен-
ского Фед. Ст. по просьбе
ля родствен. Виленской Луки Степанов.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Усенко

126

у С. Р. Р.
ій КОМІСАРІЯТ
рішніх СПРАВ

ЗАГС при Людмирській раді (виконк.) Книга № 33
Тростян. району Сумської округи за 192 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ас складання запису: „16" дня ноябр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Луганинов Дмитрий Андреевич
полу мужск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 года
померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
проживання округа сумского район Тростян. село Людмила
шого (ої) або місто вулиця будинок №
де помер (ла) округа сумского район Тростянец село Людмила
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
помер (ла): 1925 р. ноябр. міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) эрлегат.
нальність Велемер. 10. Головне заняття хлеборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
чина смерти убитый 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет
е, ім'я і по-батькові заявителя Луганинова Мария
заявителя село Людмила Тростянец. р-на сумскуруга
№№ документів
ві уваги
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Иванов

127

123
34

у С. Р. Р.
ій комісаріят
ішніх справ

ЗАГС при Лодзяне сільраді (виконк.) Книга №
Тростянецькому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

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

ас складання запису: „21" дня ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Черкашина София Петровна
полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 лет
померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
проживання: округа сумского район тростянец. село Лодзяна
шого (ої): або місто ... вулиця ... будинок №
де помер (ла): округа сумского район тростян. село Лодзяна
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
помер (ла): 1925 р. Ноябр. міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
нальність Великор. 10. Головне заняття Домашним хозяйством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вспомог. членами
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ина смерти Болезнь легких 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет
е, ім'я і по-батькові заявителя Черкашин Андрей Михайлов.
заявителя Село Лодзяна Тростян р-на
№№ документів ...
ві уваги ...
Черкашин Андрей - за неграмотностью расписалась Лукьянова Александра
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор Усенко

128

у С. Р. Р.
ій КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людмашск сільраді (виконк.) Книга № 124
Тростянец району Сумско округи за 192 5 р. 38

Запис про смерть № 54. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16. за лічбою жінок

ас складання запису: „22" дня ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Гостин Дмитро Дмитрович
полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54.
померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
проживання округа Сумского район Тростянец село Людмила
шого (ої) або місто вулиця будинок №
де помер (ла) округа сумского район Тростянец село Людмила
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
помер (ла): 1925 р. ноября міс. „21." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
нальність Великор. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
ина смерти
народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
е, ім'я і по-батькові заявителя Макаров Иван Павлович
заявителя с. Людмила Тростян. район сум окр.
№№ документів
і уваги
Макаров
ля
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

129

у С. Р. Р.
ій комісаріят
ішніх справ

ЗАГС при Людвіно сільраді (виконк.) Книга № 36
Тростянецького району Сумської округи за 1925 р.

125

Запис про смерть № 35 (загальний)

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

ас складання запису: „25“ дня ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Макарова Мария Ивановна
полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 лет.
померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.
проживання: округа сумского район тростян. село Людвіно
шого (ої): або місто ..... вулиця ..... будинок №

де помер (ла): округа сумского район тростян. село Людвіно
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

помер (ла): 1925 р. ноября міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужем.
нальність Великор. 10. Головне заняття Домашн. хозяйством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
овище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка
ина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет.
е, ім'я і по-батькові заявителя Макаров Федор Васильев.
заявителя село Людвіно тростян. р-на. Сумс. окр.
№№ документів .....
і уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....
За неграмотного росписався — сосед
Реєстратор .....

130

...ої РСР.
...ий комісаріят
...ішніх справ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 3/7
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 26 дня ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пяхтин Иван Петрович

3. Стать померлого (ої) мужс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 25/XI її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) { округа сумского район тростян. село ловжа
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Де помер (ла) { округа сумского район тростян. село ловжа
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

Час смерті померлого (ла): 1925 р. ноябр міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Великор. 10. Головне заняття ..... на иждивении родных
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

Останнє місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждив. родных
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабое от рождения 13. Чи не є записаний

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никонова Варвара Степановна

Адреса заявителя с. ловжа Тростян. р-на. сумск. округа.

Перелік №№ документів .....

Особливі уваги .....

Померлий по неграмотности росси Зав. ЗАГС'ом .....
записался Луганцов Иван Реєстратор .....

131

...Р.Р.
...ЙКОМІСАРІЯТ
...ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людмиле сільраді (виконк.) Книга № 1924 38
Тростян районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

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

...ас складання запису: „29 дня ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
...го (ої) Войтишкевич Владимир
...полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 лет
... померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
...проживання округа сумского район Тростян. село Людмила
...шого (ої) або місто вулиця будинок №
...де помер (ла) округа сумского район Тростянск село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
...помер (ла): 1925 р. ноябр міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
...нальність Полик 10. Головне заняття Чернорабочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
...овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
...ина смерти Убитый 13. Чи не є записаний
...народж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
...е, ім'я і по-батькові заявителя Луганцов Петр Стефан.
...заявителя с. Людмила, Тростян. р-на Сумск. Округа.
№№ документів
...і уваги
...я
Зав. ЗАГС'ом Луганцов
Реєстратор Иссесов

132

128
34

С. Р. Р.
Й КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

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

с складання запису: „ 8 “ дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
о (ої) Луканчикова Меланья Дмитровна
полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 лет.
померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
роживання округа сумское район тростян. село Людмила
ього (ої) або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
де помер (ла) округа сумск. район тростян. село Людмила
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
омер (ла): 1925 р. декабрь міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем.
альність Великор. 10. Головне заняття Домашн. хозяйств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують)
овище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ина смерти ..... 13. Чи не є записаний
ародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
е, ім'я і по-батькові заявителя Луканинов Василь Прокофьев.
заявителя с. Людмила тростян. р-на. сумск. окр. га.
№№ документів .....
уваги .....
Луканинов Василь Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

133

129
40

С Р Р.
Й КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

с складання запису: „ 11 “ дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
о (ої) Николов Иван Митрофанов.
олу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) род 6/1923 г. сент.
померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
роживання { округа сумского район тростян. село Людорса
ого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок №
де помер (ла) { округа сумского район тростян село Людорса
{ або місто ..... вулиця ..... будинок №
{ як що в лікарні—назва її .....
омер (ла): 192 5 р. декаб міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
альність Великор. 10. Головне заняття на поседливим родных
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
вище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на поседл. родн
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
ина смерти скарлатина 13. Чи не є записаний
ародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
е, ім'я і по-батькові заявителя Николов Митрофан Федорович.
заявителя с. Людорса, тростян. р-на. сумокруга
№№ документів .....
уваги .....
за неграмотностью заявителя Зав. ЗАГС'ом .....
рова М. Ф. роспесью. Реєстратор .....
я Людорса Тростянской

134

130
41

у С. Р. Р.
ий комісаріят
ішніх справ

ЗАГС при Людзяне сільраді (виконк.) Книга №
Тростянецькому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ас складання запису: „22“ дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
го (ої) Виленский Иван Григорович
полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет
померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
проживання округа Сумской район Тростянец село Людзка
шого (ої) або місто вулиця будинок №
де помер (ла) округа Сумской район Тростян село Людзка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
помер (ла): 1925 р. декаб міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
нальність Великорос 10. Головне заняття на иждивении родных
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
овище в промисле (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на иждивен. родн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ина смерти Болезнь брюшота и головы 13. Чи не є записаний
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
е, ім'я і по-батькові заявителя Виленский Григорий Дмитрович
заявителя с. Людзка, тростян. р-на Сумского Окр-га
№№ документів
і уваги
я За неграмотностью по просьбе гр-ки Людзкой
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

135

У С.Р.Р.
ЙНИЙ КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Людмиле сільраді (виконк.) Книга №
Тростян району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Черкашина Анна Евстафьевна
3. Стать померлого Женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
5. Де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання померлого (ої) округа Сумской район Тростян село Людмила
вулиця будинок №
або місто округа Сумского район Тростян село Людмила
вулиця будинок №
7. Де помер (ла) або місто
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. декаб міс. „22“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем.
9. Національність Великор 10. Головне заняття домашним хозяйством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти старость 13. Чи не є записаний
раніше „народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черкашинским Леонович
15. Адреса заявителя с. Людмила, Тростян. р-на Сумскокруга
16. №№ документів
17. Особливі уваги За неграмотной расписался.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

136

131а

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

становa ЗАГС при Гечинском.

(виконкомі) району Тростянецкого округи Ахтырского

губернії Харьковской

1 дня Января місяця 1925 р. Записи від № 1

дня місяця 192 р. аж по № 51 включно

137

смертей.

4 року).

исування відомостей і
картку.

картку т еба заповнюв
овами заявителів, а коли

татистичній картці повин
записування звідома ко
ГС каратимуться по ст.

повнення картки такий:
ти картку *нумером запису*
по запису.
и на окремі запитання
якого полу"— писати:

—кількість років, що ма
місяць і день, коли він
можна писати, скільки м
рла не маючи одного ро
рік і місяць, коли вона
це проживання"—треба
ерцого перед смертю,
ування в шпиталі, лікарн
ли помер"—точно рік, міс
ання запису;
ейний стан"—про чолові
„жонатий", 3) „удовець",
незаміжня", 2) „заміжня",

ціональність"—наприклад
с", „єврей" і т. и. *Не треб*
а писати — „православний"
мішати українців, росіян і
не ці назви і не слід писати
оловне заняття" — записати
живе, точно показуючи, ч
бороб", „коваль", „зав. ва
і т. и., а не писати взаг
„службовець";
ановище в промислі"—за
ник", 2) „службовець", 3) „
сім'ї, дивлючися, до якої

ричина смерти"—як-що по
о хвороби, напр., „пляменис
д якоїсь пригоди або через
, од чого саме, напр., „утоп
" і т. и.; як-що про смер
и, зокрім причини смерти,

и не є записаний мертво
помершого"—записується
лошений за помершого"—
ладків; в противному разі

132
1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печищенском сільраді (виконк.) Книга № 1
Троицкому району Алтырского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Давидова Василиса Федоровна
ького полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Алтырского район Троицкому. село Печищы
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Алтырского район Троицкому. село Печищы
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
Національність Русская 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми, коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний
ртвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
звище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Виктор Федоров
реса заявителя Р. Печищы троицкого района
ви й №№ документів Кн. гербов. сборов. вып. № 1
обливі уваги нет
дпис заявителя Давидов Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

138

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печменский

ЗАГС при Печменском сільраді (виконк.) Книга № 1

Тросненск району Ахтыр. округи за 1925 р.

1332.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасова Ульяна Ефимовна

Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 лет.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Ахтырска район Тросненец село Печмы або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Ахтырск район Тросненец село Печмы або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Январ міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица.

Національність Русск. 10. Головне заняття Хозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Гонцев Михаил Захарович

реса заявителя с. Печмы Тросненск. пол. района Ахтыр. окр.

ви й №№ документів 15 пол. гер. сборн. волгись об 2

бливі уваги Нет

дпис заявителя Михаил Гонцев Нез.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

139

1343.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печи и сии

ЗАГС при Печисинском сільраді (виконк.) Книга № 1

Тросн району Актюб округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Конев Михаил Авдокимов
ького полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 окт 1924.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Актюбск район Тросинский село Печины
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

оли помер (ла): 1925 р. февр міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостой
аціональність Русский 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
Причина смерти Кашель (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
отвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
звище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Ефим Михайлов
еса заявителя с. Печины Актюбск. округ Тросий район
ви й №№ документів выпись № 3
бливі уваги Нет
дпис вірним Конев Зав. ЗАГС'ом
вителя Реєстратор

140

1354.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тросн районну Актыр округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Рясина Марий Фаниловна.
Якого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 Янв. 1925.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Актырское район Троицкий. село Печины
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Актырск. район Троиц. село Печины
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Февр міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок.
Національність Русская 10. Головне заняття ребенок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
Причина смерти Кашель. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Рясин Прокофий Иванович
реса заявителя д. Печины Троицкого района Актырского округа
ви й №№ документів Выдан 15 Янв. 1925 г. сборн. выписка № 4.
бливі уваги Нет
дпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

141

136 5.

Печинский

У С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печинском сільраді (виконк.) Книга № 1

Троснянскому району Актырского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ершого (ої) Расина Анна Ивановна

кого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 мая 1924 года,

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць мая її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Актырского район Троснянского село Печины

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Актырский район Троснянский село Печины

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) ребенок.

Національність Русская 10. Головне заняття Нетрудящиеся

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

Причина смерти Кашель. 13. Чи не є записаний

ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

звище, ім'я і по-батькові заявителя Расин Иван Семенов

еса заявителя Р. Печины Троснянского района Актырского округа

ви й №№ документів

бливі уваги

дпис вителя Расин

Зав. ЗАГС'ом Резцов

Реєстратор

142

137 б.

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

Печинский
ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянец району Актыр. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Гасов Михаил Семенов
Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 Января 1925 г.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Актырск. район Тростянец. село Печин.
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Актырск. район Тростянец. село Печин.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність Русский 10. Головне заняття Иждивенства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок
Причина смерти Слабость от старости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
ртвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Гасов Семен Данилов
реса заявителя с. Печины Актырского округа Тростянецкого района
ви й №№ документів Нет
бливі уваги Нет
дпис вителя Емилиан Блех Зав. ЗАГС'ом Федор
Реєстратор

143

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Починском сільраді (виконк.) Книга № 1

Троицк району Актюб. округи за 1925 р.

1387

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ковнев Ефимий Панкратович.

Статі жін. полу русская Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59

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

Місце проживання померш. (ої) округа Актюбинск район Троицкий село Починки

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

Місце де помер (ла) округа Актюбинск район Троицкий село Починки

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

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Замужем

Національність Русская 10. Головне заняття Хозяйство

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

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

Причина смерти Лихорадка. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

потонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковнев Николай Ефимов

Адреса заявителя Р. Починки Троицкого района Актюбинского округа.

Перелік № № документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Николай Ковнев Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

144

134

8.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печинський

ЗАГС при Печинському сільраді (виконк.) Книга № 1

Тросянецького району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Маковицький Варфоломій Яковлевич

3. Статі чоловічої полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54

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

Місце проживання померш. (ої): округа Житомирська район Тросянецький село Печинь або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Житомирська район Тросянецький село Печинь або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Марті міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня

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

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

Причина смерти Тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

повонароджений“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маковицький Фелікс Андрєєв

Адреса заявителя с. Печинь Тросянецького району Житомирської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Маковицький Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

145

140 9.

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

Печинский
ЗАГС при Печинском сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецкого району Винницкой округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Сторощева Параскева Гавриловна
кого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 год
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Винницкой район Тростянец село Печинки
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Винницкой район Тростянец село Печинки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Нет

оли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) ребенок
Національність Русская 10. Головне заняття Хозяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
звище, ім'я і по-батькові заявителя Сторощев Гаврилов Дементьев
реса заявителя Винницкого округа Тростянецкого района с. Печинки
ви й №№ документів Нет
бливі уваги нет

дпис вителя Гаврилов Сторощев Иван Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

146

141 10.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печенский ЗАГС при Печенской сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецкой району Актырской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ершого (ої) Конева Мария Кирилловна

кого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 Июня 1924

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

Місце проживання помершого (ої): округа Актырская район Тростянецкий село Печени або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Актырского район Тростянецкий село Печени або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

оли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

аціональність Русская 10. Головне заняття Малолетство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Туберкулез 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Данило Макарович

еса заявителя с. Печени Тростянецкого района Актырского округи

ви й №№ документів Нет

бливі уваги .....

дпис вителя Данило Конев

зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

147

142 11.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печинский ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецу району Ахтырск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Конев Василий Семенов

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

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

Місце проживання померш. (ої) округа Ахтырского район Тростянецкого село Печины або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) округа Ахтырского район Тростянецк село Печины або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдов

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

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

Причина смерти Старость (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

поствонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винников Евстафий Алексей Емельянов

Адреса заявителя Р. Печины Тростянецкого района Ахтырского округа

Назви й №№ документів Нет

Особливі уваги Нет

Підпис заявителя Винников пер.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

ладків; в противному раз

148

143 12.

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печинский ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян районy Житомирск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Маловицкий Антон Александров
кого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 лет
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
ісце проживання округа Житомирского район Тростянец. село Печины
омершого (ої) або місто вулиця будинок №
ісце де помер (ла) округа Житомирского район Тростянецк село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Удавился через повешение. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Председатель совета Давидов Сергей Иванов
еса заявителя Житомирского Округа Тростянецкого района с. Печины
ви й №№ документів
бливі уваги нет
дпис
ителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

149

144 13.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печинський
ЗАГС при Печинском сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян. району Актырск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Марті міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Конєва Татьяна Сергеевна
кого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 января 1925 г.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 1/1 її народження.
ісце проживання | округа Актырского район Тростянецк село Печины
омершого (ої) | або місто вулиця будинок №
ісце де помер (ла) | округа Актырском район Тростянец, село Печины
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Март міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
аціональність Русская 10. Головне заняття Малолетство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Алкоголизм. 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Макар Павлов
еса заявителя с. Печины Тростянецкого района Актырского окр.
ви й №№ документів выпись от 12
бливі уваги
дпис | Конев Макар негр Зав. ЗАГС'ом
ителя | Реєстратор

150

145 74.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печищепш
ЗАГС при Печищепш сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянец. району Актырск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Марті міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Ганцев Козьма Иванович
кого полу мущ. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 10/5 її народження.
Місце проживання помершого (ої) | округа Актырского район Тростянецк. село Печиги
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) | округа Актырского район Тростянецк. село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її нет
оли помер (~~ла~~): 192 5 р. Март' міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
аціональність Русская 10. Головне заняття Земледелие
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Ганцев Иван Николаев
еса заявителя д Печины Тростянецкого района Актырского окр.
ви й №№ документів нет Выпись от 12
бливі уваги нет
дпис | Иван Гонцар Зав. ЗАГС'ом Ганцев
ителя | Реєстратор

ладків; в противному раз

151

146 15.

У С Р Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печинський ЗАГС при Печинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Троснянському району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ершого (ої) Давидов Никон Владимиров

кого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 лет.

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

ісце проживання омершого (ої) { округа Житомирської район Троснянский село Печины
або місто ..... вулиця ..... будинок №

ісце де помер (ла) { округа Житомирської район Троснянский село Печины
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

оли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Сын Трофим Давидов

еса заявителя с. Печины Троснянского района Житомирской окр.

и й №№ документів нет выписи об 14

бливі уваги нет

дпис ителя { Трофим Давидов Зав. ЗАГС'ом Реестратор

152

147 16.

У. С. Р. Р.

...РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Починський ЗАГС при Починкові сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецькому району Ахтирського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ...ершого (ої) Іванов Степан Матвеевич

...кого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 лет

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

...ісце проживання ...омершого (ої) | округа Ахтырского район Тростянецкого село Починки

або місто — вулиця — будинок №

...ісце де помер (ла) | округа Ахтырского района Тростянецкого село Починки

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її

...оли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

...аціональність Русский 10. Головне заняття сельскохозяйство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Коклюш 13. Чи не є записаний

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

...вище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Семен Михеевич

...еса заявителя д. Починки Ахтырского округа Тростянецкого района

...ви й №№ документів выпись № 15

...бливі уваги

...дпис ...ителя Конев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

...ладків; в протилежному ра...

153

148 17.

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печинський ЗАГС при Печинському сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецького району Актирського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Винников Семьон Иванович
кого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 лет
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Актирського район Тростянецкого село Печины
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Актырского район Тростянецкого село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

оли помер (ла): 1925 р. в Марті міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
аціональність Русская 10. Головне заняття Хозяйство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Винников Егор Павлов
еса заявителя Актырского округа Тростянецкого района с. Печины
ви й №№ документів Выпись № 16
бливі уваги Нет

дпис
ителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

154

149 18.

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печенский
ЗАГС при Печенской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян районну Актыре округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Жигарев Иван Ангафьев
кого полу мущсе. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
ісце проживання померщого (ої) округа Актырского район Тростянецкого село Печены
або місто вулиця будинок №
ісце де помер (ла) округа Актырского район Тростянец. село Печены
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Марті міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) женат
аціональність Русский 10. Головне заняття Лесбожанский
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуєтьси).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Простуда 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Монастырев Григорий Константинов
еса заявителя с. Печены Тростянецкого района Актырского Округи
ри й №№ документів Выпись № 1.
бливі уваги Нет
дпис заявителя Г. Монастырев Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

155

150 19.

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печинський ЗАГС при Печинському сільраді (виконк.) Книга № 1
Троєщинського району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Воробьева Мария Игнатовна
кого полу Женского 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
ісце проживання помершого (ої) округа Житомирского район Троещинский село Печины
або місто вулиця будинок №
ісце де помер (ла) округа Житомирского район Троещинский село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
аціональність Русская 10. Головне заняття Домашняя работа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисле (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Иждивенка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Тиф 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Хворов Кашегорай Иванов
еса заявителя д. Печины Троещинского района Житомирского округа.
и й №№ документів Выписка № 2
бливі уваги Нет
дпис заявителя Хворов

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

ладків, в прийнятому ра

156

151 20.

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печинский ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Троицкого району Автономной округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Апреля міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Конев Александр Павлов
кого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Автономного район Троицкий село Печины
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Автономного район Троицкий село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

оли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Отравление 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Тимофей Александров
еса заявителя с. Печины Троицкого района Автономного округа
и й №№ документів выписка № 3
бливі уваги Нет
пис ителя Конев.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

157

152 21

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Печинский
ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Троещинц. району Акмолинск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Конев Василий Яковлев
кого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 Июня 10
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Июнь її народження.
ісце проживання померш. (ої) округа Акмолинского район Троещинц село Печины
або місто вулиця будинок №
ісце де помер (ла) округа Акмолинского район Троещинц село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Апр. міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) ребенок
аціональність Русский 10. Головне заняття Хозяйственное
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Яков Андреев
са заявителя с. Печины Троещинского района Акмолинского
и й №№ документів выпис. № 4
бливі уваги Нет
пис
ителя Конев

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

158

153 22.

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Печинский ЗАГС при Печинском сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянец району Автырск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ршого (ої) Давидов Алексей Алексеев

кого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/II 25 г.

к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 14/II її народження.

сце проживання померш. (ої) { округа Автырского район Тростянецкого село Печины. або місто ... вулиця ... будинок №

сце де помер (ла) { округа Автырского район Тростянец село Печины або місто ... вулиця ... будинок № як що в лікарні—назва її ...

ли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) разведен

ціональність Русский 10. Головне заняття свободного художества (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

вище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Алексей Захаров

са заявителя с. Печины Тростянецкого района Автырского окр

и й №№ документів выписка № 5.

ливі уваги

дпис ителя А. Давидова Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

159

154 23

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Печинский
ЗАГС при Печинском сільраді (виконк.) Книга № 1
Троещинц району Актырск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ршого (ої) Давидова Анна Сергеевна

кого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 лет.

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

ісце проживання мершого (ої) | округа Актырского район Троещинцы село Печины
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

ісце де помер (ла) | округа Актырский район Троещинцы село Печины
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

оли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица

аціональність Русская 10. Головне заняття Домохозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Федор. Домохозяин

еса заявителя д. Печины Троещинского района Актырской окр

и й №№ документів выпись б/

бливі уваги Нет.

пис | ф. Давидов Неграмотен Зав. ЗАГС'ом .....
ителя | Реєстратор .....

160

155 24.

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Пчинский
ЗАГС при Пчинском сільраді (виконк.) Книга № 1
Актырском районі Тростянецкой округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Давидов Федор Егоровичь
кого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 годи
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
ісце проживання померщого (ої) округа Ахтырского район Тростянецкого село Пчины
або місто вулиця будинок №
ісце де помер (ла) округа Ахтырского район Тростянец. село Пчины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) Холостой
аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашний член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Федорович Федоров
еса заявителя д. Пчины Тростянецкого района Ахтырского округа
ри й №№ документів свидет. св. ф
бливі уваги Нет
дпис заявителя Федорович Давидов

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

161

156 25

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Печинський
ЗАГС при Печинском сільраді (виконк.) Книга № 1
Троещин району Акмырск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ршого (ої) Вишняков Евгения Васильевна

кого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 год

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

сце проживання помершого (ої) | округа Акмырского район Троещинск. село Печины
або місто ..... вулиця ..... будинок №

сце де помер (ла) | округа Акмырского район Троещинск. село Печины
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

ли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостой

аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти Тиф 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Вишняков Фома Емельянов

са заявителя д. Печины Троещинской волости Акмырского ок.

и й №№ документів выпис. № 8

бливі уваги Нет

дпис | Вишняков Фома Нет. Зав. ЗАГС'ом .....
ителя | Реєстратор .....

162

157 26

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Печинский ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тросянского району Актырского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Конев Никита Трофимов
кого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 года
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Актырского район Тросянец. село Печины
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Актырского район Тросянец. село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
аціональність Русский 10. Головне заняття земледельство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Парализованные Великим Постом 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Егор Трофимов
еса заявителя д. Печины Тросянецкого района Актырского округа
и й №№ документів выписка д.
бливі уваги Нет.
пис ителя Егор Конев Неграмотный Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

163

158 27

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печинском сільраді (виконк.) Книга № 1
Акмырск. районі Троицкой округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Недрина Тихона Федосеева
ого полу мужс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1883 года.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Акмырского район Троицкий село Печины
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Акмырского район Троицкий село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Женат
аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерти Убит бомбой (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Недрин Михаил Тихонов
са заявителя С. Печины
и й №№ документів Удостоверение Народ. Следователя Троицкого Акмырского
ливі уваги Нет
пис заявителя Михаил Недрин Нерон
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

164

159 28

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печенеги сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецкому районі Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Давидов Алексей Афанасьев
кого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 мая 1925 г.,
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 31/V. її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Сумского район Тростянец село Печеги
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростянец село Печеги,
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
аціональність Русский 10. Головне заняття Малолетство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Желудочная болезнь 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Самуил Григорьев.
са заявителя с. Печеги Тростянецкого района Сумского округа
и й №№ документів
ливі уваги Нет
дпис Самуил Давидов нед.
ителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

165

160 29.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Давидова Мария Васильевна
ого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 13/X її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Сумской район Тростянецк. село Печины
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумской район Тростянец. село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її туберкулез.
ли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок.
ціональність русская 10. Головне заняття сельскохозяйства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Туберкулез. 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Василий Александров
са заявителя с. Печины Тростянецкого района Сумского округ.
и й №№ документів выписка № 11
ливі уваги Нет
пис } В. Давидов подпись. Зав. ЗАГС'ом
ителя } Реєстратор

166

161 30

У С Р Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Троснянск районі Сумской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Июня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Винников Федор Павлов
ого полу мужс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
кщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24/VI її народження.
сце проживання округа Сумского район Троснянск. село Печины
мершого (ої) або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Троснянск. село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок.
аціональність Русский 10. Головне заняття [redacted]звание.
(для дітей мол. 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок.
(для дітей мол. 10 рок., як в п. 10).
Причина смерти Туберкулез. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Винников Павел Алексеев
са заявителя Село Печины Троснянского района Сумского округа
и й №№ документів свидет. от 12.
ливі уваги нет.
пис
ителя Монастырев. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

167

162 31.

У С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 17. за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Маловицкий Александр Карпов
ого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 елет.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Сумского район Тростянцкого село Печены
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростянцкий село Печены
або місто Сумско вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Июня міс. „30." дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) женат.
аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Удушье. 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Маловицкая Александра Григорьевна.
са заявителя Д. Печены
и й №№ документів выпись л. 13
ливі уваги Нет.
пис заявителя Александра Маловицкая адамерош. роспись
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

168

163 32.

У С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печенькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянц. району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Монастырев Тимофей Иванович
кого полу мужс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 года.
ік що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
сце проживання округа Сумського район Тростянецк. село Печенки
мершого (ої) або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
сце де помер (ла) округа Сумського район Тростянец село Печенки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
ли помер (ла): 1925 р. Авг. міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок,
аціональність Русский 10. Головне заняття Неработающее
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Туберкулез. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Монастырев Иван Константинов
еса заявителя с. Печенки Тростянецкого района Сумскаго округа.
и й №№ документів выпись 14
бливі уваги Нет
дпис
ителя Монастырев. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

169

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печишской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян районі Сумского округи за 1925 р.

164 33.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ршого (ої) Сторощева Ксенія Карпеевна
ого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 лет.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання мершого (ої) округа Сумского район Тростянец. село Печины
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростянец. село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Авг. міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.
ціональність Русская 10. Головне заняття Некрепостная
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Подпо
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Старость 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ище, ім'я і по-батькові заявителя Сторощев Григорий Яковлев
са заявителя С. Печины
и й №№ документів выписка № 15
ливі уваги Нет.
пис Г. Сторощев Зав. ЗАГС'ом
ителя Реєстратор

170

165 34

У С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Конева Елена Кароповна
ого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 лет
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання округа Сумского район Тростянецк. село Ректики
мершого (ої) або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростянецк. село Ректики
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Октября міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
аціональність Украинка 10. Головне заняття Хлебопашество.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козяйка.
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).
Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Тимофей Александров
са заявителя Р. Ректины Тростянецкого района Р. Ректины
и й №№ документів Выпись № 16.
ливі уваги Нет
пис ителя Тимофей Конев нет

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

171

166 35

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянец. районну Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Конева Евдокия Трофимовна
ого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць х/2 її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Сумского район Тростянецкого село Печины
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростянецк село Печины.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Октябр міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок.
ціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Слабороусденная 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конева Евдокия
са заявителя Село Печины Тростянецкого района Сумского округа
и й №№ документів выписка № 17.
ливі уваги Нет.
пис заявителя Евдокия Конева неграм.

Зав. ЗАГС'ом Рябчун.
Реєстратор

172

164 36.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Марченкова Елена Гавриловна
ого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 лет.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Сумского район Тростянецкий село Печины
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумском район Тростянецкий село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Октябр міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.
ціональність Украинка. 10. Головне заняття Хлебопашество.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Подпора.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Разложение. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
ище, ім'я і по-батькові заявителя Марченков Стефан Тимофеев
са заявителя с. Печины Тростянецкого района Сумского округи
и й №№ документів выписка из
ливі уваги Нет.
пис
теля
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

173

168 37.

У С Р Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 37. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Октябр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Конев Петр Сафронович
ого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/VI - 25.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць IV. її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Сумского район Тростянец. село Печины
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростян село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Окт. міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
ціональність русский 10. Головне заняття хлебопашество.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Простуда 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
ище, ім'я і по-батькові заявителя Семенов Михайлов Конев
са заявителя с. Печины
и й №№ документів нет
ливі уваги нет
пис теля Семенов Конев

Зав. ЗАГС'ом Деев.
Реєстратор

174

169 3

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Конев Иван Тимофеевич
ого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ~ і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Тростянец село Печенки
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) | округа Сумского район Тростянец село Печенки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Окт. міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашества (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Туберкулез.
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Семен Михайлов
еса заявителя Р. Печенки
ви й №№ документів выписка 20
бливі уваги Нет.
дпис
вителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

175

170 38.

У С Р Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печенеги сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня октябрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Маковецкой Марии Емельяновна
кого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/х 25 год
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 9/х її народження.
сце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Тростянец. село Печены.
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) | округа Сумского район Тростянец. село Печены
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Октябрь міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
аціональність Русская 10. Головне заняття Хлебопашество.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Сап.
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Маковецкая Матрона Алексеевна.
еса заявителя с. Печены
ви й №№ документів волость л. 21
бливі уваги
дпис заявителя | М. Маковецкая Иегр.
Зав. ЗАГС'ом Рекун.
Реєстратор

176

171 стр. 39

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецкого району Сумской округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Ноября міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Конева Ксения Алексеевна
ого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 лет,
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Тростянец село Печины
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) | округа Сумского район Тростянец село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 192 5 р. Ноября міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица
аціональність Русская 10. Головне заняття хлебопашество.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) всп. чл. семьи,
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти горячка. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Алексей Иванов
еса заявителя с. Печины
ви й №№ документів выпись. № 21.
бливі уваги Нет
дпис заявителя Алексей Конев Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

177

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кленовій сільраді (виконк.) Книга № 1
Тросненк району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Тимофеева Гомерия Ярославовна
ого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 года
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

сце проживання померш. (ої): округа Сумского район Тросненк. село Пеньки
або місто вулиця будинок №

сце де помер (ла): округа Сумского район Тросненк. село Пеньки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

оли помер (ла): 192 5 р. Ноябр міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Замужем
аціональність Русская 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Тимофеев Григорий Иванов
еса заявителя с. Пеньки
ви й №№ документів выпись № 22
бливі уваги

дпис заявителя Гр. Тимофеев.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

178

42 44.
173

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Винников Стефаниды Михайловны
кого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Сумского район Тростянецк. село Кочины
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростянец. село Кочины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р Ноябр міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
аціональність Русская 10. Головне заняття Хозяйственная (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується). Хозяйство.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Старость. 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Винников Павел Михайлов
еса заявителя с. Кочины Тростянецкого района Сумского округа.
ви й №№ документів выпись № 23
бливі уваги Нет.
дпис вителя П. Винников Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

179

42.

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Покшеной сільраді (виконк.) Книга № 1 174
Тростянецкого району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Довидова Аврора Федоровна
ого полу женска Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 лет
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Сумского район Тростянец. село Покшны
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростянец. село Покшны.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 1925 р. Ноябр. міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
аціональність Русская 10. Головне заняття Хозяйка по. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Члены
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Роды. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Довидов Иван Евдокимов
еса заявителя Д. Покшны Тростянецкого района Сумского окр
ви й №№ документів выписка 24.
бливі уваги Нет.
дпис заявителя Иван Довидов Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

180

43.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ивнянской сільраді (виконк.) Книга № 1 175
Тростянецкому району Сумского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Ноября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ршого (ої) Давидова Харитина Ивановна

ого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/XI 25 г.

к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26/XII народження.

сце проживання померш. (ої) | округа Сумского район Тростянец. село Ивнянь
або місто вулиця будинок №

сце де помер (ла) | округа Сумского район Тростянец. село Ивнянь
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

ли помер (ла): 1925 р. Ноября міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

аціональність Русский 10. Головне заняття Хозяйственная (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) ребенок

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

Причина смерти Желудочный Детский

твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.

вище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Иван Евдокимов

еса заявителя Д. Ивнянь Тростянецкого района Сумского окр

зви й №№ документів выписка № 24

бливі уваги

дпис заявителя | Иоанн Давидов Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

181

49.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Починской сільраді (виконк.) Книга № 1 176
Троицкого району Орловского округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Ноября міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Конев Иван Авдеевич.
ого полу мужск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 лет
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
е проживання померш. (ої) округа Орловского район Троицкий село Починки
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Орловского район Троицкий, село Починки,
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 192 5 р. Ноябр міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
аціональність Русский 10. Головне заняття хозяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Істерика, 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конева Федора Ивановича,
еса заявителя Починки
и й №№ документів выписка № 25
бливі уваги Нет
дпис
вителя Федька Конев

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

182

46

177

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Печинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Стороусева Екатерина Архиповна
ого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 лет.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

сце проживання помершого (ої): округа Сумского район Тростянец. село Печины
або місто вулиця будинок №

сце де помер (ла): округа Сумского район Тростянец, село Печины,
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

ли помер (ла): 1925 р. Декабр міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
аціональність Русская 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйство.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Простуда. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Стороусев Иван Петров
еса заявителя с. Печины Тростянецкого района Сумщуны.
ри й №№ документів выписка № 26.
бливі уваги Нет.
дпис заявителя Иван Стороусев Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

183

46.

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Починской сільраді (виконк.) Книга № 1 178
Тростян районі Сумской округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Декабр. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Винников Михаил Павлов
ого полу мужс. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Сумского район Тростянец, село Починки
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростянец, село Починки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 192 5 р. Декаб міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдов
аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Старость
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Винников Павел Михаилов
еса заявителя с. Починки Тростянецкого района
и й №№ документів выписка № 2
бливі уваги
дпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

184

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кемлинской сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянск. району Сумской округи за 192 7 р.

48
179

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Декабр. міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Давидов Мирон Федоров
ого полу мужс 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 лет.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Сумского район Тростянец. село Кемлинь
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Тростянец. село Кемлинь
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 192 5 р. Декаб міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
аціональність Русский 10. Головне заняття Хозяйственник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Убит. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Федор Григорьев
еса заявителя с. Кемлинь Тростянецкого района.
и й №№ документів выпись 28
бливі уваги Нет.
дпис Ф. Давидова с заявителя
вителя Давидов

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

185

48.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Маковицкая Агрипина Яковлевна
ого полу женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 лет.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Тростянецкого село Печины.
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) { округа Сумского район Тростянец. село Печины
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Декабр міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
аціональність Русская 10. Головне заняття Хозяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйство.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Задышка 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
вище, ім'я і по-батькові заявителя Маковицкий Иван Дмитриев
са заявителя д. Печины Тростянецкого района
и й №№ документів книга 1 № 29
бливі уваги Нет.
дпис заявителя Иван Д Маховиц Зав. ЗАГС'ом Якин
Реєстратор

186

110
181

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Конева Ирина Алексеевна
ого полу Женск. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 лет
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Сумского район Троицкий село Речицы
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумского район Троицкий село Речицы
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Дек. міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица
ціональність Русская 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Конев Сергей Иванович
са заявителя с. Речицы,
и й №№ документів выписка № 29
бливі уваги
пис Зав. ЗАГС'ом
ителя Отец конева
Реєстратор

187

59
182

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Ганцев Федор Семенович.
ого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/х 25 год
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 30/х ії народження.
сце проживання помершого (ої) | округа Сумского район Тростянецк село Гечины
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) | округа Сумского район Георгиевск село Георгиевк
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Декабр. міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок.
аціональність Русский 10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ребенок.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Кашелюк 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет.
вище, ім'я і по-батькові заявителя Ганцев Алексей Васильев
са заявителя Село Гечины Тростянецкого района
ри й №№ документів выписка
ливі уваги Нет.
дпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

188

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

182а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

...а установа ЗАГС при Радівілські
...ді (виконкомі) району Тростянецк округи Охтирської
губернії Харківські

Записи від № 1

...чата 13 дня Січня місяця 1925 р.

...чена 21 дня Грудня місяця 1925 р.

аж по № 38 включно.

У. С. Р. Р.

ЦНІЙ КОМІСАРІЯТ ТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Федішинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Строїт. району Остер. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Час складання запису: „13" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ього (ої) Святуха Олена Онисимівна

го полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.

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

де проживання ершого (ої) { округа Остерськ район Троїцян. село Олексинці
або місто — вулиця — будинок № —

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

ли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

ціональність Укр. 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

ричина смерти старість 13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя Святуха Сав. Никифор.

са заявителя с. Олексинці Троїцян. р.

и й №№ документів —
—

ливі уваги

пис ителя С. Святуха

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Районовий Окружний Комітет Комсомолу України

...дайте ...

190

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радівилівськ сільраді (виконк.) Книга № 1 184
Троїц району Острог округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Святухо Одарка Охрімовна
кого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Острозьк район Троїц. село Олексина
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Острозьк район Троїц село Олексина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

оли помер (ла): 1925 р. січня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) жінка
аціональність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). селянка
Причина смерти слабість старовий 13. Чи не є записаний
ртвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) —
звище, ім'я і по-батькові заявителя Лобанов Микита Прокоп.
реса заявителя с. Олексина Троїц. р.
ви й №№ документів —
обливі уваги —
ідпис заявителя Лобанов

Зав. ЗАГС'ом Шарапа
Реєстратор

191

185

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сідлиськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Троєт району Остер округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Голубина Катерина Трифонівна
кого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 24/X її народження.
ісце проживання померш. (ої) округа Остерськ район Троєщин село Олексина
або місто — вулиця — будинок № —
ісце де помер (ла) округа Остерськ район Троєщин село Олексина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
аціональність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти слабість дитини 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Голубинчий Трифон
реса заявителя село Олексинка
ви й №№ документів справка заступника голови сельради
обливі уваги
ідпис вителя Голуб
Зав. ЗАГС'ом І. Шарап
Реєстратор Шарап

192

786

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рідківськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому районі Охтир. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Тарасенко Марусі Авдокимовни
ого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Охтирської район Тростян. село Мошків
або місто — вулиця — будинок № —
сце де помер (ла) округа Охтирська район Тростян. село Мошків
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „17" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівка
аціональність Укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хоз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти чахотка 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Таран Антон Авдокимович
еса заявителя село Мошків
ви й №№ документів —
бливі уваги —
дпис вителя Тарань

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

здайте

193

184

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Яцко Уляна Прокопівна
кого полу ж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90
ік що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
ісце проживання округа Житомирська район Тростянецький село Радянська
омершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
ісце де помер (ла) округа Житомирська район Тростянецький село Радянська
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
аціональність Укр. 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по батькові заявителя Івасенко Андрій Денисович
реса заявителя с. Радянська
ви й №№ документів
обливі уваги
ідпис
вителя А. Івасенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Здайте свід

194

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Роздольній сільраді (виконк.) Книга № 1
НУТРІШНІХ СПРАВ Тростян району Сумської округи за 1925 р.

188

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Куц Іван Сергеевич
ого полу чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18
ік що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
сце проживання помершого (ої) { округа Охтирська район Тростян. село Олексина
або місто — вулиця — будинок №
сце де помер (ла) { округа Охтирська район Тростян. село Олексина
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
аціональність Укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти чахотка 13. Чи не є записаний
отвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
звище, ім'я і по-батькові заявителя Куц М. І.
реса заявителя с. Олексина
ви й №№ документів —
обливі уваги
ідпис вителя

Зав. ЗАГС'ом Куц
Реєстратор Дяченко

Здайте

195

189

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радянські сільраді (виконк.) Книга № 1

Троїцькому району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Сергієнко Куликид Олександровна

статі полу жіночої. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Охтирська район Троїцький село Мошків
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Охтирська район Троїцький село Мошків
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

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

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 16 рок., як у п. 10).

Причина смерти старість літ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Тихін Гвєнов

Адреса заявителя село Мошків

Перелік № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сергієнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Видайте свід-

196

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радянські сільраді (виконк.) Книга № 1

Троїт району Остер округи за 1925 р.

190

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Святуха Микиту Панасенкова
ого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання помершого (ої) { округа Остерської район Троїцкий село Олексина
або місто — вулиця — будинок № —
ісце де помер (ла) { округа Остерської район Троїт село Олексина
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

оли помер (ла): 1925 р Березн міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
аціональність Укр. 10. Головне заняття хліборобство з
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
Причина смерти Воспаленіе легких 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Святуха Микита Панас.
еса заявителя с. Олексина
ви й №№ документів —
бливі уваги —
дпис вителя Святуха

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

197

151

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радівщині сільраді (виконк.) Книга № 1

Жорнівському районі Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ршого (ої) Жарон Микола Антонович

ого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47/XII —

к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць 17/XII її народження.

сце проживання помершого (ої) { округа Житомирська район Жорнівський село Ярошків
або місто ——— вулиця ——— будинок №

сце де помер (ла) { округа Житомирська район Жорнівський село Ярошків
або місто ——— вулиця ——— будинок №
як що в лікарні—назва її ———

оли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

Причина смерти Слабість дистрофія 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Жарон Антон Явдокимов

еса заявителя с. Ярошків

ви й №№ документів

бливі уваги

дпис вителя Тарапк Дмитро Жарон

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Радівщинської Сільської Ради Обз.-Радомишльського Р.В.К. У.С.С.Р.

дайте

198

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радянські сільраді (виконк.) Книга № 1
Жерот району Ямпіл округи за 1925 р.

192

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Труненко Ганна Савелівна
ого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Ямпільської район Жерот село Олексина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
сце де помер (ла) округа Ямпільська район Жеротянці село Олексина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
ли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
аціональність Укр. 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) всяк.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти старість сил 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Труненко Василь Тимофійович
еса заявителя с. Олексина
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис вителя Труненко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

...дайте ...

199

193

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян. району Остр. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Горошко Микола Олексієвич
ого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 гревня 1924 р.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Остирська район Тростян. село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № —
сце де помер (ла) округа Остирської район Тростян. село Олексіївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № —
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „29" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої)
аціональність Укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
Причина смерти особисті дитячі 13. Чи не є записаний
отвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Горошко Олексій Григорович.
еса заявителя село Олексіївка
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис вителя А Горошко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Здайте свід

200

194

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздільські сільраді (виконк.) Книга № 1
Жрит району Остир. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Шінко Мавкофа Олексіяновна
ого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

сце проживання померш. (ої) { округа Остирська район Жростян. село Олексіни
або місто — вулиця — будинок № —

сце де помер (ла) { округа Остирська район Жростян. село Олексіни
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

оли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) жінки
аціональність укр. 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жатниці
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти загальна слабість 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Шінко Ждвідір Денисов.
еса заявителя с. Олексіни.
ви й №№ документів —
бливі уваги
дпис вителя Д Шинко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Дворкіна

...дайте ...

201

195

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радомські сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому району Охтир округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Лебедь Василіска Кіндратіївна
кого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 рок
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
ісце проживання округа Охтирські район Тростян. село Олексинці
омершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
ісце де помер (ла) округа Охтирська район Трост. село Олексинці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
аціональність Укр. 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
Причина смерти Старість літ. 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Шінко Хведір Денисов
реса заявителя с. Олексинці
ви й №№ документів
обливі уваги
ідпис заявителя Д Шинко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Радомлянська Сільрада Охтирського Округу Харківської Губ.

202

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян районі Охтир округи за 1925 р.

196

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Кравченко Олена Петровна
ого полу жіночий 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 рок
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Охтирська район Тростян село Яшків
або місто — вулиця — будинок № —
сце де помер (ла) округа Охтирська район Тростян село Яшків
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 1925 р. кв. міс. „12" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) жінка
аціональність Укр. 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жодне.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти тяжка 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Артем Олексієвич
еса заявителя село Яшків
ви й №№ документів
бливі уваги
ідпис вителя А. Кравченко.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

...дайте ...

203

197

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радянські сільраді (виконк.) Книга № 1
Троїцькі району Остерської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Білової Христини Павлівни
ого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 р.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання померш. (ої) | округа Остерської район Троїцьк. село Ясників
або місто — вулиця — будинок № —
сце де помер (ла) | округа Остерської район Троїцьк. село Ясників
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Кв. міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удова
аціональність укр. 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) засл.
Причина смерти тиф. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Білової Ганни Якович
еса заявителя с. Ясників.
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис вителя Біловою

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

...дайте ...

204

198.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радівілецькі сільраді (виконк.) Книга № 1
Кротенк. району Окт'ярськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Бабич Олексій Іванович
кого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Березня 1925 р
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Окт'ярська район Кротенкий село Яшників
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Окт'ярська район Кротенк. село Яшників
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий
аціональність Укр. 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
Причина смерти Слабість дитячий 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Іван Іванович
реса заявителя село Яшниково
ви й №№ документів
обливі уваги
ідпис вителя

Зав. ЗАГСом
Реєстратор

здайте

205

199

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радомській сільраді (виконк.) Книга № 1
Жовт. району Охтир. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Рыщенко Лисовита Павловна
кого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Охтирська район Жовтян. село Тишина
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Охтир. район Жовтян. село Радомлия
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
аціональність укр. 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ссср
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Охтенко Григорій Петрович
еса заявителя с. Радомлия
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис вителя Ременко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Здайте свід

206

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздільській сільраді (виконк.) Книга № 1 200
Тростянецькому району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Лисенко Володимир Миколайович
ого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) в 1924 р. 24 Вересня
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
сце проживання помершого (ої) { округа Охтирськ район Тростянець село Олексинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
сце де помер (ла) { округа Охтирськ район Тростянець село Олексинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
оли помер (ла): 1925 р. Травень міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
аціональність Укр 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
вище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Микола Іванович
еса заявителя село Олексинці
ви й №№ документів .....
бливі уваги .....
дпис вителя Ник. Лисенко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Районний Відділ

...дайте ...

207

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радянські сільраді (виконк.) Книга № 1
Україн районі Охтир округи за 1925 р.

201

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Тертичний Марко Яковович
ого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Охтирська район Тростян. село Олексинці
або місто ..... вулиця ..... будинок №
сце де помер (ла) округа Охтирська район Тростян. село Олексинці
як що в лікарні—назва її ..... будинок №
оли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
аціональність Укр 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) осад.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Параліч 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Тертичний Яков Маркович
еса заявителя село Олексинці
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис заявителя Тертичний

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Радянська соціалістична республіка України Охтирський округ Радянський район Р.С.Р.Р.

208

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян району Охтир округи за 1925 р.

202

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Лисенко Фрекла Лаврентіївна
ого полу жінч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Охтирська район Тростян село Олексина
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Охтирська район Тростян село Олексина
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Бер. міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
аціональність Укр. 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти старість літ 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Таран Микола Лаврентович
еса заявителя с. Олексина
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис
вителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Радянськ. Охтир. Р.К.К.

209

203

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Третяцк району Одес. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Любанов Микита Микитович
ого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання помершого (ої) округа Одесского район Третяцкий село Олексіевка
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Одесская район Третяцкий село Олексіевка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
аціональність укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомічний
Причина смерти слабість дитини. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Любанов Микита Прокопович
еса заявителя село Олексіевка
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис вителя М. Любанов

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Здайте

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Кравченко Микола Оксентійович
ого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р 14 ти Вересня
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 14/IX її народження.
це проживання померш. (ої) округа Сумська район Тростян село Яснихів
або місто — вулиця — будинок № —
це де помер (ла) округа Сумська район Тростян село Яснихів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —
ціональність Укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліборобство
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хоз. 13. Чи не є записаний
ричина смерти слабість дитяча
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
вище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Оксентій Данилов
еса заявителя с. Яшків
и й №№ документів
бливі уваги
дпис Кравченко
ителя

РАЙОНАЛЬ РАДА Радрада Тростянец. Район Рада Сельсов. Тростянец. Район

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

211

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радомлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 205

Тростянецькому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

шого (ої) Яковлюка Семена Йосиповича

го полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97 рок

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

це проживання померлого (ої) { округа Сумська район Тростян. село Радомля — або місто — вулиця — будинок № —

це де помер (ла) { округа Сумської район Тростян. село Радомля — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

ли помер (ла): 1925 р. Черв. міс. „28" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець

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

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

ричина смерти старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Яковлюка Никифора Семенов

еса заявителя с. Радомля

и й №№ документів

бливі уваги

дпис вителя М. Поленська

Зав. ЗАГСом Реєстратор Тростянець

Радомлянської Сільради Тростянецького Р.В.К. Сумської Округи

У. С. Р. Р.

ЗАГС

Радомлянської Сільради Тростянецького Р.В.К. Сумської Округи

Видайте

212

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Садівській сільраді (виконк.) Книга № 1 206
Тростянецькому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Баженов Микола Григорович
ого полу чоловіч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
це проживання округа Сумської район Тростянецький село Івашків
мершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
це де помер (ла) округа Сумська район Тростянецький село Івашків
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
ціональність Укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти від опіку гарячої водою 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Баженов Єнгарій Улін
еса заявителя село Івашків
и й №№ документів
бливі уваги
дпис Г. Баженов.
ителя

У. С. Р. Р.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Одер.-Ред...

213

у. С. Р. Р.

ній комісаріят
трішніх справ

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

207

Запис про смерть №25 (загальний)

№12 за лічбою чоловіків №13 за лічбою жінок

Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Кузь Южин Мотиєвич
о полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
е проживання округа Сумська район Тростян село Олексин
ршого (ої) або місто ... вулиця ... будинок №
округа Сумська район Тростянець село Олексин
е де помер (ла) або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
и помер (ла): 1925 р. Червня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
іональність укр. 10. Головне заняття селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
дновище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти чахотка 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Тарон Микола Андрійович
а заявителя село Олексин
й №№ документів
ливі уваги
пис
теля Утаран.

Зав. ЗАГС
Реєстратор

214

208

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздільській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецькому району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ршого (ої) Мироненко Микола Олексійович

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

к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20/IV її народження.

сце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Тростянецький село Олексіна

або місто — вулиця — будинок № —

сце де помер (ла) | округа сумська район Тростянецький село Олексіна

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

оли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

аціональність Укр. 10. Головне заняття живоробство

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

Причина смерти слабість дитячий 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Мироненко Олексій Савелійович

еса заявителя село Олексіна

ви й №№ документів

обливі уваги

ідпис вителя Мироненко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Роздайте

215

209

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздільській сільраді (виконк.) Книга № 1
Троєт району сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Носок Трохим Тимофійович
го полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
це проживання } округа сумська район Троєтськ. село Олексіна
ершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
це де помер (ла) } округа сумська район Троєтськ. село Олексіна
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
ціональність Укр. 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безземельний
ричина смерти сухотка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
ище, ім'я і по-батькові заявителя Носок Степан Трохимов
са заявителя с. Олексіна
и й №№ документів
ливі уваги
дпис } В. Носок.
ителя }

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Віддайте

216

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радівці сільраді (виконк.) Книга № 1 210
Тростянецького району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Гончаренко Катерина Остапівна
кого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Тростянецький село Яблунівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Сумська район Тростянецький село Яблунівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець
Національність Укр. 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти старість.
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Ігор Андрійович
реса заявителя село Яблунівка
зви й №№ документів —
обливі уваги
ідпис вителя Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Відділ

217

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздільнянській сільраді (виконк.) Книга № 1 211
Куяльницького району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Кириченкова Параска Митрофанівна
кого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
ісце проживання / округа Одеська район Куяльницький село Роздольне
омершого (ої) \ або місто — вулиця — будинок № —
ісце де помер (ла) / округа Одеська район Куяльницький село Роздольне
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
оли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
аціональність Укр. 10. Головне заняття Домашнє Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти старість
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Андрій Трохимович
реса заявителя село Роздольне
ви й №№ документів
обливі уваги
ідпис вителя А Кириченко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Відділ

218

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Роздільській сільраді (виконк.) Книга № 1 212
Тростян. району сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30. (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня жовтня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Фоменко Ганна Романівна
кого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
ік що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 11 її народження.
ісце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Тростян. село Олексіна
або місто вулиця будинок №
ісце де помер (ла) { округа сумська район Тростян. село Олексіна
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. жовт міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
аціональність укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерти слабість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Фоменко Роман Якович
еса заявителя с. Олексіна
ви й №№ документів
бливі уваги
ідпис вителя Фоменко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Віддайт

219

213

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Редіщенські сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростян району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ршого (ої) Кур Микола Іванович

ого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ року

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

сце проживання померш. (ої) { округа сумська район Тростян. село Олексинці
або місто — вулиця — будинок № —

сце де помер (ла) { округа сумська район Тростян. село Олексинці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома.

ли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. "25" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

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

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

Причина смерти слабість дитяча.

твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр., розд. III п. 4)

вище, ім'я і по-батькові заявителя Кур Іван Іванович

еса заявителя с. Олексинці.

ви й №№ документів

бливі уваги

дпис заявителя Кур.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Відайт

220

214

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вадівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Дрешпук Теодора Іванівна
кого полу Жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 925 і місяць 5/V її народження.
ісце проживання померш. (ої) округа Сумська район Тростянецький село Олексіївка
або місто вулиця будинок №
ісце де помер (ла) округа Сумська район Тростянецький
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
аціональність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Кашлюк
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Дрешпук Іван Іванович с. Олексіївка Тростянецького р-ну Сумської окр.
реса заявителя
ви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане Тростянецьким РВК
обливі уваги
ідпис вителя Дрешпук І.І. Зав. ЗАГС'ом Кузьменко
Реєстратор Кузьменко

Відлайт

221

215

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Курилка Тетяна Антоновна
кого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років-1916 8/I
ік що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
ісце проживання округа Сумська район Тростян село Радівка
омершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
ісце де помер (ла) округа Сумська район Тростян. село Радівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома
оли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
аціональність Укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
Причина смерти Хвороба шлунку 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Курилка Настя Павловна
реса заявителя с. Радівка
ви й №№ документів
бливі уваги
ідпис вителя Н. Курилка

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Дворожець

Відділ

222

216

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Шишкова Людмила Семенівна
ого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р.
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
ще проживання / округа Сумської район Тростянецький село Олексіївка
ершого (ої) \ або місто вулиця будинок №
ще де помер (ла) / округа Сумської район Тростянецький село Олексіївка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р Липня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
ціональність Укр. 10. Головне заняття Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний
ричина смерти Воспаление легких
твонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Шишко Хведір Денисович
са заявителя с Олексіївка Тростянец. р. Сумск. окр.
и й №№ документів Свідоцтво немає
бливі уваги
дпис / Шишко
ителя \

Зав. ЗАГС'ом Жук
Реєстратор Тарасенко

Відділ

223

217

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радомській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян району Суміськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Сергієнко Іван Терентійович
кого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Сумська район Тростян село Радомська
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок №
як що в дікарні—назва її дома
оли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий
аціональність укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти хворобо шлунка 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
звище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієнко Терешко Андрійов
еса заявителя с. Радомська
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис вителя Сергієнко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

224

218

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Підгорнюра Ганна Тимофіївна
кого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/XII її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Тростян село Іванків.
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Сумська район Тростян село Іванків
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
аціональність Укр. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерти слабість старечий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Підгорнюра Тимоф Син.
еса заявителя с. Іванків.
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис вителя Підгорнюра

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

225

219

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Радівській сільраді (виконк.) Книга № 1

НУТРІШНІХ СПРАВ Тростян району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ершого (ої) Шатовам Хонна Даниловна

кого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60.

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

ісце проживання омершого (ої) { округа Сумська район Тростян село Маньків
або місто — вулиця — будинок №

ісце де помер (ла) { округа Сумська район Тростян село Маньків
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

оли помер (ла): 1925 р. груд міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

аціональність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). землеробство

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

Причина смерти хвороби шлунку 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Шатовам Іван Фомич

еса заявителя с. Маньків

ви й №№ документів

бливі уваги

ідпис вителя читав

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

226

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радівській сільраді (виконк.) Книга № 1 220
Тростян району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Світличний Олексій Макарович
кого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
ік що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання померш. (ої) округа Сумська район Тростян. село Маяків
або місто вулиця будинок №
сце де помер (ла) округа Сумська район Тростян. село Маяків
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостяк
аціональність укр. 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерти слабість дитячого (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Світличний Макар Васильович
еса заявителя с. Маяків
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис Світличний Зав. ЗАГС'ом
ителя Реєстратор

227

220а

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 1

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ

(первопис)

установа ЗАГС при Станівській

(виконкомі) району Тростянецкій округи Ямпольской

губернії Харьковской

Записи від № 1

почата 1 дня Января місяця 1925 р.

закінчена ..... дня ..... місяця 192 р.

аж по № 45 включно.

228

221

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сталиновій сільраді (виконк.) Книга №

Просяний району Дніпр округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренко Ігорь Семенович

Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 лет

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

Місце проживання помершого (ої): округа Днепровск район Просяний село Сталинова

або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа — район — село

або місто — вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

Національність украин 10. Головне заняття крестьянин

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самотайло Иван Никиф

Адреса заявителя Сталинова Просяновского района

Назви й №№ документів Личное заявление

Особливі уваги

Підпис заявителя Самотайло Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

229

222

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

ЗАГС при Сіамов сільраді (виконк.) Книга № 1
Троєцкій району Артемівськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цецюйко Николай Васильевич
Якого полу м. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 месяц
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Артемівськ район Троєцкій село Сіамова
або місто ... вулиця ... будинок №
Місце де помер (ла): округа ... район ... село
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність украин 10. Головне заняття малолетний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей молодш. 10 рок., учень)
2. Причина смерти больное горло 13. Чи не є записаний
жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
різвище, ім'я і по-батькові заявителя Цецюйко Василий Сергеев
дреса заявителя д. Сіамова Троєцкій район Артемівськ округ
азви й №№ документів личная заявление
собливі уваги ...
Підпис заявителя Цецюйко
Зав. ЗАГС'ом Боярин
Реєстратор ...

230

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

ЗАГС при Ст-нів сільраді (виконк.) Книга № 1
Троєсян району Акмол округи за 1925 р.

223

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самодай Василий Яковлевич
Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один рік
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Акмолск район Троєсян село х. Овадовка
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Акмолск район Троєсян село
або місто х. Овадовка вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Не было
Коли помер (ла): 1925 р. Лют міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитино
Національність Украинец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Крестьянин
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерти
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
різвище, ім'я і по-батькові заявителя Самодай Яков Дорофеев
дреса заявителя х. Овадовка Троєсянской Волости
азви й №№ документів Лично с Заявител
собливі уваги
Підпис заявителя Самодай Яков
Зав. ЗАГС'ом Бурнеев
Реєстратор Левшин

за подпись

231

224

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

ЗАГС при Станівецк сільраді (виконк.) Книга № 1
Тросянян району Ахтырск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрій Сергиевич Бова

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Ахтыр район Тросянян село Тучное або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Ахтырск район Тросянян село Тучное або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бова Сергей павлович

Адреса заявителя с Тучной Тросянецк Балки.

Назви й №№ документів Личное заявлен

Особливі уваги

Підпис заявителя Бова

Зав. ЗАГС'ом Хурсин

Реєстратор

232

225

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

ЗАГС при Станівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Троєсинського району Акмолинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Лютого міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Еременко Николай Ефимович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Акмолинск район Троєсинськ село Тучное
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Акмолинск район Троєсинськ село Тучное
або місто ..... вулиця ..... будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

Причина смерти От Золотухи 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Еременко Ефим

Адреса заявителя д Тучной Троєсинск

Назви й №№ документів Личн Заявл

Особливі уваги

Підпис заявителя Еременко

Зав. ЗАГС'ом Трофимов

Реєстратор Иванов

233

226

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

ЗАГС при Станівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Троїцькім району Акмолінської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Целуйко Николай Стефанович
3. Якого полу м 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 месяцев
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Акмолинск район Троїцкий село Станова
або місто — вулиця — будинок №
7. Місце де помер (ла) округа — район — село
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Грибенок
9. Національність Украин 10. Головне заняття живей при отцу
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти болезни уцинской болезни 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Станова Петрович
Адреса заявителя Целуйко Стефан
Назви й №№ документів Личное заявление
Особливі уваги
Підпис заявителя С. Целуйко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

234

224

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

ЗАГС при Стапові сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян районну Артемівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександра Бова

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Артемівської район Тростянець село Стапові
або місто — вулиця — будинок №

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучена

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

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

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

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

Адреса заявителя д. Стапове Тростянецкого района

Назви й №№ документів устное заявление

Особливі уваги Бова

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Бова

Реєстратор .....

235

228

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

ЗАГС при Отамані сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростян району Ямп округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Марта міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манойленко Наталку Николаевна
3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяц.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Ямпольск район Тростян село Отаманов
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 192 5 р. Марті міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) робит.
Національність Украин. 10. Головне заняття хрестьянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей моло 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти Болезнь сердца 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манойленко Николай Д.
Адреса заявителя д. Отаманова Тростянец. района
Назви й №№ документів Личное заявление
Особливі уваги Манойленка
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

229

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

ЗАГС при Остапі сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бельский Лейба Давидович 3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 лет 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Охтир район Тростян село Тростянец; або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жив. при отц. 9. Національність украин 10. Головне заняття крестьянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 12. Причина смерти Болезнь 4 недели 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бельский Симон Давид

Адреса заявителя г. Тростянец Тростянецкого района

Назви й №№ документів личное заявление

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

237

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

ЗАГС при Сталов сільраді (виконк.) Книга № 1
Троєщини району Арт. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Апріля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Целуйко Николай Андреевич

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Артемівська район Троєщини село Сталова
або місто — вулиця — будинок №

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Апріля міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Целуйко Андрей Мирон

Адреса заявителя д. Сталова Троєщинского района

Назви й №№ документів личное заявление

Особливі уваги

Підпис заявителя Целуйка

Зав. ЗАГС'ом Горфинкель

Реєстратор Яблонский

238

231

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

ЗАГС при Стоянці сільраді (виконк.) Книга № 1
Трости районі Артем округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Петро Васильевич
3. Якого полу м. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц.
За. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 6 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Артемск район Тростя село Тростянец або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
9. Національність Украинец 10. Головне заняття на иждивении батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти болезнь три недели 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошниченко Василий Петр
Адреса заявителя д. Тростянец тростянского района
Назви й №№ документів Личное заявление
Особливі уваги —
Підпис заявителя Мирошниченко Зав. ЗАГС'ом Бондарь
Реєстратор Левин

239

232

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Отаманівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Троєщинського району Дубенської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Григорій Борисович

3. Якого полу м. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 года

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Дубенська район Троєщина село Тупичі або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Кресть янин-вол (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Роман Иванович

Адреса заявителя д. Тупичі Троєщинського району

Назви й №№ документів Личное заявление

Особливі уваги

Підпис заявителя Р. Луценко

Зав. ЗАГС'ом Бородуля

Реєстратор —

240

233

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

ЗАГС при Стойке сільраді (виконк.) Книга № 1
Тросия району Амурс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полтупчий Николай Тимофеевич
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один год
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Амурск район Тросинский село Тучное
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Амурск район Тросия село д Тучное
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Украинец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти От тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самодай Тихон Дорофеевич
Адреса заявителя д Тучное Тросинского района
Назви й №№ документів Личное заявление
Особливі уваги снят гербовый сбор 15 к
Підпис заявителя Самодай
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

241

834

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

ЗАГС при Оглянів сільраді (виконк.) Книга № 1
Трости районуДубно округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Николаенко Мария Герасимовна
3. Якого полу ж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Дубенск район Тростян. село Тучин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девочка
9. Національність украин 10. Головне заняття Крестьянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти болезнь две недели 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Николаенко Герасим
Адреса заявителя с. Тучной Тростянецкой района
Назви й №№ документів Личное заявление
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Николаенко
Зав. ЗАГС'ом Гудзенко
Реєстратор

242

235

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

ЗАГС при Атаманов сільраді (виконк.) Книга № 1
Троснянськ районуОрловс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Пигарева Ефросинья Андреевна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 лет.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Орловск район Троснянск. село Тучное
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) замужем
9. Національність украин 10. Головне заняття крестьянский полом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти болезнь тифом 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойлов Григорий
Адреса заявителя д. Тучное Троснянск. район
Назви й №№ документів личное заявление
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Самойлов Зав. ЗАГС'ом Гордеева
Реєстратор .....

243

236

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станов сільраді (виконк.) Книга № 1

Тросянецького району Артем округи за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смородько Авдотья Кириловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Артем район Тросянецкий село Тросяне / або місто — вулиця — будинок № — }

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність украинец 10. Головне заняття пресвитерианка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авраменко Василь Трофимович

Адреса заявителя д. Станова Тросянецкого района

Назви й №№ документів Личное удостоверение

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Авраменко

Зав. ЗАГС'ом Трофименко

Реєстратор [illegible]

244

237

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

ЗАГС при Стоніжер сільраді (виконк.) Книга № 1
Тросянецькому району Ямпільської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченкова Маруся Даниловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ямпольск район Тросянец село Тучное
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошниченко Николай Данилов

Адреса заявителя с. Тучная Тросянецк Район

Назви й №№ документів Личное Заявление

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мирошниченко Зав. ЗАГС'ом Хорошенко

Реєстратор Левин

245

238

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Тросянця району Ахтир округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13." дня мая міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорьев Герасим Архипович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ахтир район Тросянця село ——— / або місто Стасов. вулиця Заможная будинок № ..... }

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. мая міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність русск 10. Головне заняття ~~пресвятский~~ рабочий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудешко Ефим Марійович

Адреса заявителя х. Стасовая тросянецкого района

Назви й №№ документів личное заявление

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

246

239

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

ЗАГС при Сиволек сільраді (виконк.) Книга № 1
Трости району Трости округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабко Никита Ио Сидорович
3. Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79
3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ахтырк район Тростян село Тупая
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ахтыри район Тростян село Тупое
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов
9. Національність Украин 10. Головне заняття крестьянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Убит неизвестным лицом 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабко Яковлик
Адреса заявителя д Тупая Тростян Ахтырск
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Шабко
Зав. ЗАГС'ом Бородин
Реєстратор

247

240

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

ЗАГС при Станові сільраді (виконк.) Книга № 1
Трости району Артем округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня мая міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Целуйко Сергій Иванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3½ года
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Артемск район Трости село Станова
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Станова вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність украин 10. Головне заняття Крестьянин-вдовец
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти болезнь от ребят 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Целуйко Сергей потомок
Адреса заявителя д. Станова района Трости
Назви й №№ документів личное заявление
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Целуйка
Зав. ЗАГС'ом Зорин
Реєстратор .....

248

241

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

ЗАГС при Ситановск сільраді (виконк.) Книга № 1
Трофимов району Ачинск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боковец Ефим Панкелеевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ачинск район Трофимовск село Тучное
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боковец Андрей Павлович

Адреса заявителя д. Тучное Трофимовск волость

Назви й №№ документів Личное заявление

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Боковец

Зав. ЗАГС'ом Зубрилин

Реєстратор .....

р.

№ 265
192 5 р.
по-батькові
місяць.
ародження.
№
№
Дитина
тримується).
аписаний

249

242

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станов сільраді (виконк.) Книга № 1

Троєсіли району Артем округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 дня Июня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурило Александр Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Артемівск район Троєсіли село Ст. Станову / або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Июня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурило Иван Александр

Адреса заявителя Станова Экономия

Назви й №№ документів личное заявление

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Гурило

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

265

№ 1

192 5 р.

по-батькові

народження.

№

Дитина

втримується).

записаний

250

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сіамові сільраді (виконк.) Книга № 1 243

Тросн. району Сумск округи за 192 1 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордиенко Алексей Максимов

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 месяцев

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумском район тросянск село Сіамову

або місто — вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село .....

або місто Сіамово вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність украинец 10. Головне заняття отец красноармеец

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордиенко Максим Панкратович

Адреса заявителя г. Сіамово район тросянский

Назви й №№ документів личное заявление

Особливі уваги

Підпис заявителя Гордиенко

Зав. ЗАГС'ом Гордиенко

Реєстратор

Реєстратор

1265

№ ....

192 5 р.

...ї, по-батькові

...місяців

...народження.

...ущая

№ ....

...ущая

№ ....

...ребенок

...Дитина

...ник

...втримуються).

...записаний

...ий

...ація

251

244

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станов сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростян району Ахтирс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михаи Григоров Свободко

3. Якого полу Мужск 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 8 її народження.

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Еременко Иван Кирилович.

Адреса заявителя с. Тучна Тростянец Рамчу Сумск округ.

Назви й №№ документів Особиста Заява

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Горшин

Підпис заявителя Еременка

Реєстратор Гончаренко

Реєстратор

265

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

народження.

№

№

втримується).

записаний

252

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стано сільраді (виконк.) Троєщинського району округи

Книга № 1 245

за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заброда Дмитрий Сергеевич

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Троєщина село Стаков / 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. Липня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заброда Сергей Ивано

Адреса заявителя д. Стаков Троєщинского района

Назви й №№ документів распоряжение начальника

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Заброда

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

№ 1 265
192 5 р.
, по-батькові
народження.
№
№
Дитин
втримуються).
записаний

253

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

216

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенка Дмитро Єфимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Тростянецький село х. Овадовка вулиця ..... будинок № .....
або місто ..... район ..... село ..... Тростянецкий

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

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

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

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

12. Причина смерти От продолжительной болезни „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Осип Дмитрович

Адреса заявителя х. Овадовка Тростянецкого района

Назви й №№ документів Личное Заявление

Особливі уваги Личное Заявление

Підпис заявителя Яковенко. Зав. ЗАГС'ом Струмилин

Реєстратор Ващенко

Реєстратор .....

254

217

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тросянч. району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Уляновичі Сорока 4 місяці

3. Якого полу муже 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 Сумского район Тросянч. село Тучное / або місто д. Тучна вулиця будинок № }

6. Місце де помер (ла) { округа Сумского район Тросянч. село Тучное / або місто вулиця будинок № / як що в лікарні—назва її }

7. Коли помер (ла): 1925 р. 26 міс. Липня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Уляна Петровича

Адреса заявителя д. Тучное Тросянецкого района

Назви й №№ документів Личное заявление

Особливі уваги

Підпис заявителя Сорока У.

Зав. ЗАГС'ом Сорокин

Реєстратор Сорокина.

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стайківській сільраді (виконк.) Книга № 1 218
Тростянец-районну Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубничій Иван Прокофиевич

3. Якого полу Муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Тростянец. село Тучное / або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдун

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

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

12. Причина смерти Убит неизвестно Кем „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубничій Прокофій Зиновьев

Адреса заявителя с. Тучка Тростянецкого района Сумської округи

Назви й №№ документів Личное заявление

Особливі уваги ———

Підпис заявителя ———

Зав. ЗАГС'ом ———

Реєстратор ———

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця! Реєстратор ———

256

243

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

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

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренко Ульян Козьмич

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 5 Чол.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Дмитрий Ульянов.

Адреса заявителя с. Ставова Тростянецкого району Сумської окр.

Назви й №№ документів Личное заявление

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Овчаренка

Зав. ЗАГС'ом Харченко

Реєстратор Ставов.

257

250

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Троснянському районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30. (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березная Анна Данилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумского район Троснянск село Станова / або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерти болезнь грыжи недели

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березной Данило Івана

Адреса заявителя д. Станова Троснянского района

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги

Підпис заявителя Зо-ко Овчаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

258

251

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

ЗАГС при Синівке сільраді (виконк.) Книга № 1
Тросн району Сумск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Надежда Акимовна

3. Якого полу женск. 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 Сумском район Тросянск село Тучное / або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумской район Тросн село Тучное / або місто вулиця будинок № / як що в лікарні—назва її нет

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

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

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

12. Причина смерти детская (для дітей мол. 10 рок., як з 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 Мирошниченко Аким Моисеевич

Адреса заявителя д. Тучная Тросянск Синівск

Назви й №№ документів Личное заявление

Особливі уваги

Підпис заявителя Мирошн

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

259

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сіяновській сільраді (виконк.) Троєщинського району Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

252

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яроменко Наталка Сильверстівна

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яроменко Сильверстівна

Адреса заявителя Д. Сіянова Троєщинського району

Назви й №№ документів Лікарська довідка

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

Реєстратор

260

253

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

ЗАГС при Степановській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тростянецькому районі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасов Ієвін Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Тростянецький село Тучне
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти от болезни сердца и болезни

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасов Федор Ієвінов Тростянецький Дяченко

Адреса заявителя д. Тучне

Назви й №№ документів Личне Заявление

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Бондаренко

Підпис заявителя Тарасов

Реєстратор Ієвін

Реєстратор

261

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сіанівській сільраді (виконк.) Троєцького району Сумської округи

Книга № 1 254

за 192 5 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манойленко Єфросинія Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Троєцький село Сіанова / або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) робітн

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

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

12. Причина смерти болів три дня „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манойленко Денис павлов

Адреса заявителя с. Сіанова Троєцького району

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

262

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стамів сільраді (виконк.) Троєсн району Сумськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Николай Иванович

3. Якого полу муж. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяць.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськ район Троєсн село Стамова / або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Иван Борисов

Адреса заявителя Д. Стамова Троєсинського рай.

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги

Підпис заявителя Мищенко

Зав. ЗАГС'ом Харченко

Реєстратор Яшин

Реєстратор

263

256

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

ЗАГС при Синаєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Тросянецького району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Николай Семенович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумського район Тросянецького село Тучное
або місто — вулиця — будинок № —

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

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

9. Національність Українец 10. Головне заняття Крестьянин-середняк
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Иван Николаевич

Адреса заявителя с. Тучна Тросянецкого района

Назви й №№ документів Личное заявление

Особливі уваги

Підпис заявителя Луценко Иван

Зав. ЗАГС'ом Луценко

Реєстратор

Реєстратор

264

257

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Старі Вовк сільраді (виконк.) Книга № 1

Тросянському району Сумської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорко Евдокія Миколаївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Тросянський село Тростянець / або місто — вулиця — будинок № }

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Достигнута старостью 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Єлисей Як.

Адреса заявителя Д. Старі Вовки Тросянського

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Станові сільраді (виконк.) Книга № 1 256

Трубчев району Сумськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Времєнко Параска Мироновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумськом район Трубчев село Тучное; або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Времєнко Мирон Андреєв

Адреса заявителя Д. Тучное Трубчев

Назви й №№ документів Особиста заява

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

259

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стамові сільраді (виконк.) Тростян району Сумськ округи

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопад міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манойленко Марусі Тимофіївни

3. Якого полу жен. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 8 днів народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумськом район Тростян село Стамова або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопад „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

12. Причина смерти болєло три дні (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) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манойленко Тимофія М.

Адреса заявителя с. Стамова Тростянецкого района

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги —

Підпис заявителя Манойленко Зав. ЗАГС'ом Горшеня

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сіамова сільраді (виконк.) Книга № 1

Тросянки району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21." дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренко Николай Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Тросянки село Сіамова або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабка Овчаренко Мавра Несторовна

Адреса заявителя с. Сіамова Тросянківського

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за него Овчаренко Зав. ЗАГС'ом Горянська

Реєстратор .....

268

261

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростянецьк району Сумського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бовкун Софія Карпівна

3. Якого полу жінск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Тростянецьк село Тучное / або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шавка Іосиф

Адреса заявителя д. Тучное Тростянецкого района

Назви й №№ документів Личное Заявление

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

269

262

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семенівськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Тростян. району Сумск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєльска Марина Дмитровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Тростянецк село д Тупое / або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєльского Семена Давидов

Адреса заявителя д Тупое Тростянецк Район

Назви й №№ документів Метрич Заявлени

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Бєльский

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Реєстратор

270

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стайківі сільраді (виконк.) Книга № 1263
Тростян району Суми округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакименко Вера Григорівна

3. Якого полу жін. 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 Сумського район Тростян село Тростян
або місто — вулиця ..... будинок №

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття На кошти батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кудря Александр

Адреса заявителя Дер. Тучево Тростянск. р-на

Назви й №№ документів Особиста заява

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кудря

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

1265

Книга № 1265
за 1925 р.

ім'я, по-батькові
місяць
її народження.
Тростян
№
Тростян
ок №
(ої) Дитина
ених
и їх втримуться).
є записаний
Тростян
района

271

264

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стамівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Тросянського району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бова Григорій Михайлович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина на кошти батька

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бова Сергій Ілліч

Адреса заявителя Ст. Тростянець Тросянського району

Назва й №№ документів особиста заява

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бова

Зав. ЗАГС'ом Бондаренко

Реєстратор .....

265

№ 1

192 5 р.

ім'я, по-батькові

місяців

її народження.

Тростянець

№

Тростянець

ок №

ої) Дитина

коштами їх втримується).

є записаний

заяви

272

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1 265

..... району ..... округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бова Федор Сергеевич

3. Його полу стать 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття На кошти батьків

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бова Сергей Ильич

Місце заявителя Д. Тучне Тростянец. район

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бова

Зав. ЗАГС'ом Бородієнко

Реєстратор .....

273

Проведено звірку:

ізник відділу реєстрації

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 270 (двісті сімдесят) аркушів

«10» 10 2002 р.

Посад[illegible]

Літерні аркуші: 53а; 90а; 131а; 182а; 220а

Особлив[illegible]

Підпис

заявителя