

Реєстратор

283

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Троїчан* сільраді (виконк.)*Троїстан* району *Ахтир* округиКнига № *1*за 192*5* р.Запис про смерть № *1* (загальний)№ за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*2*“ дня *Января* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Северинка Домаша Федоровна*3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *50 років*

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

5. Місце проживання } округа *Ахтир* район *Троїстан* село *Семеренек*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 192*5* р. *2 грудня* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *хазяїнка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті *тиф* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пасирин Трохим Васильов*Адреса заявителя *С. Семеренек*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Пасирин Захар*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Коро*

284

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

ЗАГС при *Почаї* сільраді (виконк.)
Трост. району *Ахтырського*

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Гливар* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Виттиков Пантелеймон Єврімов*
3. Якого полу *чолов.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Ахтырск* район *Тростя* село *Почаїного*
| або місто вулиця будинок №
| округа район село
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Гливар* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Великор* 10. Головне заняття *Хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *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 *Виттиков Андрей негр.*
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Виттиков негр.* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Мросса*

285

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Почаївській* сільраді (виконк.)*Троєстин* району *Литиш* округиКнига № *1*за 192*5* р.Запис про смерть № *3* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок1. Час складання запису: *16* " дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семененко Иван Андреев*3. Якого полу *чужий* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Литиш* район *Троєстин* село *Семеренск*
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопад* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Козак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті *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 *Семененко Назар*Адреса заявителя *с. Семеренск*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Семененко Назар*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Кросов*

286

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

ЗАГС при

Почаїнок
Троєстий району Ахтыр округи

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горбопучков Степан Іванович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ахтырск* район *Троєстий* село *Почаїнок*
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. *Листопад* міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті *от основной болезни* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горбопучков Иван*

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

287

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

ЗАГС при *Поспечанск* сільраді (виконк.)
Троєст району *Ахтир* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: *20* " дня *Января* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Александр Григорий Михайлович*
3. Якого полу *Мужчина* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *54* л.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Ахтирск* район *Троєст* село *Семеренск*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Января* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Украинка* 10. Головне заняття *Сельскохозяйств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хозяйка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старость* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Александр Григорий Александр*
- Адреса заявителя *с. Семеренск*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Александр незр.* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор *И. Роса*

288

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Поси́нск сільраді (виконк.)
Турет району Турсь округиКнига № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Черепов Сильверст Михайлов*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66 л.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Литурск* район *Турет* село *Посинного*
або місто вулиця будинок №
округа район село
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Російський* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Коваль*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *старість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Черепов Федор Сильверстов*
- Адреса заявителя *с. Посинного*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Черепов Федор* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Искра*

289

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

ЗАГС при *Посіянох* сільраді (виконк.)*Мростян* району *Ахтыр* округиКнига № *1*за 192 *5* р.Запис про смерть № *7* (загальний)№ *5* за лічбою чоловіків№ *7* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*9*“ дня *Герман* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Занжин Иван Стридон*3. Якого полу *чуже* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 місяць*

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

5. Місце проживання | округа *Ахтырск* район *Мростян* село *Посіяного*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *февр* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *Російск* 10. Головне заняття *Хлебопаш*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *Смерть по старості*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Занжин Стридон*Адреса заявителя *С. Посіяное*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Занжин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мростян

290

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

ЗАГС при Посели сільраді (виконк.)
Тростянець району Ліхтин округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Февр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Петр Александров
3. Якого полу чоловік 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 Ліхтин район Тростянець село Костевки
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. Февраль міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) немає
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Иван
- Адреса заявителя дер. Костевки
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис заявителя Кравченко И.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Кравченко

291

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

ЗАГС при Псадиш сільраді (виконк.)

Тростян району Айтар округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Никпоров
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Айтар район Тростян село Семеренки
або місто вулиця будинок №
район село
6. Місце де помер (ла) округи
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Ревр міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодного
9. Національність Росій. 10. Головне заняття холодного
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от кори 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Никпоров

Адреса заявителя Семеренки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Шевченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Красов

292

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

ЗАГС при *Посиди* сільраді (виконк.)
Троєстани району *Дніпро* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " *Февраль* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нашиванна Галина Борисівна*
3. Якого полу *Жен.* 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) округи *Дніпро* район *Троєстани* село *Семіренки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округи _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Февр* міс. "*12*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шлюбна*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от кори* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Нахторин*
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Шевченко*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Грассов*

293

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

ЗАГС при Посмянск сільраді (виконк.)

Тростянець району Литир округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня Февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Краснікова Варвара Артемівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 мес.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Литир</u>	район <u>Тростянець</u>	село <u>Посмянское</u>
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
округа _____	район _____	село _____
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Февр міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Великор 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Синдром 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красніков Артем Сергеев

Адреса заявителя с. Посмяное

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Красніков

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Краснов

294

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

ЗАГС при *Посидок* сільраді (виконк.)

Туростянен району *Амтыр* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " *Ревраіс* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Винникове Окрушина Вахмеева*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63* л.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Амтырск* район *Туростянен* село *Посидок*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Ревр* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодотамеєтв*
9. Національність *Великор* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Винников Ігнат Ісєвич*
- Адреса заявителя *с. Мещаного*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис *Винников Ігнат Ісєвич*
заявителя *С. Мещаного*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Кросс*

295

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

ЗАГС при Міській сільраді (виконк.)
Троєць району Артемів округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Ревра міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москашев Егор Іванович
3. Якого полу чирис 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Артемів район Троєць село Посилене
або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) округи або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Ревра міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хвоботашество
9. Національність Великор 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москашев Иван Егоров
- Адреса заявителя Посилене
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Москашев Петр
Витишкова
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Троєць

296

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Міській сільраді (виконк.)Книга № 1
за 1925 р.Запис про смерть № 14 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

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

297

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

ЗАГС при Тришанек сільраді (виконк.)

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Февр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбурков Иван Яковлев

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тришанек район Тришанек село Поміное
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. Февр міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерті Скоротинна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбурков Иван Яков

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

298

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

ЗАГС при *Полімер* сільраді (виконк.)

Книга № *1*
за 192*5* р.

Троєстяне району *Антирек* округи

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *Вер* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Невдариш Акушина Николевича*

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

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

5. Місце проживання } округа *Антирек* район *Троєстяне* село *Полімерного*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерті *от головної болі* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Невдариш Николей Федоров*

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Невдариш*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *М. С. С.*

299

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

ЗАГС при *Тристанск* сільраді (виконк.)
району *Афтыр* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

Підпис *Медасирич М.*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Григорьев*

300

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

ЗАГС при *Пешчанск* сільраді (виконк.)
Тростянець району *Хмельницьк* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Февраль* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Амшкатов Павел Аркадій*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Хмельницьк* район *Тростянець* село *Пешчаное*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округи район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Февр* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хмельницьке сільське*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *От самогубства* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Амшкатов Аркадій*
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Амшкатов А*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Давид*

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

ЗАГС при *Тернопільській* сільраді (виконк.)
Тернопільському району *Армону* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *7* " дня *Марта* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антон Дмитрович Бобочко*

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

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

5. Місце проживання } округа *Армону* район *Тернопільський* село *Поміжні*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурин Андрій Новаков*

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Новаков неграмот.*

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Витчишків М.

Реєстратор

Давидов

303

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

ЗАГС при *Посвянен* сільраді (виконк.)
Троєстянец району *Литий* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

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

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

304

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

ЗАГС при *Почаївській* сільраді (виконк.)

Трошків району *Дитир* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

22

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Марта* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Москашева Єкатерина Єлорівна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 лет*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Дитир* район *Трошків* село *Почаївське*
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. *Марта* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодний шлюб*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *холодний шлюб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Москашев Яков Павлович*
- Адреса заявителя *С. Почаївського*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

305

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

ЗАГС при *Посели* сільраді (виконк.)
Туростя району *Виктор* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

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

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

Підпис *Луниненко Досида*
заявителя *за неграмотності*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Балаш*

307

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

ЗАГС при *Поліській* сільраді (виконк.)
Тросбиш. району *Актирск.* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сторожков Аннов*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/11*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Актирск* район *Тросбиш* село *Поліське*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Актирск* район *Тросбиш* село *Поліське*
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *серпня* міс. "*23*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
9. Національність *Великорос* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сторожков Аннов*
- Адреса заявителя *с. Поліське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Сторожков Аннов
авансдаш Яков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Дав

308

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

ЗАГС при *Почаєвек* сільраді (виконк.)

Тростяни району *Ахтыр* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

26

Запис про смерть № *96* (загальний)
№ *14* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

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

Підпис

заявителя

Коваленко негр.
Гуренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Файдов

309

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Агуст міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокошнікова Анастасія Тавришова
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Литовська район Туростян село Почепного
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Агуст міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українка 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокошніков Федор Максимов
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Сокошніков Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор Давидов

310

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

ЗАГС при *Поцисек* сільраді (виконк.)

Троєстян району *Ахтыр* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Апрель* *13* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Оредора Петровича Замотайло*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ахтыр* район *Троєст* село *Семерекек*
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Апрель* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хлебонашество*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Замотайло Борис Петрович*

Адреса заявителя *С. Семерекек*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Б. Замотайло

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

311

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

ЗАГС при Почапенській сільраді (виконк.)
Просіяненц району Ахтыр округи

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Агуст міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Меркашин Козьма Сергеевич

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

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

5. Місце проживання } округа Ахтырск район Просіяненц село Почапенное
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Ахтырск район Просіяненц село Почапенное
} або місто вулиця будинок №

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

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

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

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меркашин Иван Сергеев

Адреса заявителя с. Почапенное

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Меркашин Иван Сергеев Зав. ЗАГС'ом
заявителя Виталий Реєстратор Давид

312

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

ЗАГС при *Полтавській* сільраді (виконк.)

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)
№ *15* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

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

313

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

ЗАГС при *Помінен* сільраді (виконк.)

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " дня *Апреля* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Павел Сергеев Томомеров*

3. Якого полу *муж* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 місяц*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ахтирок* район *Томомен* село *Помінен*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Ахтир* район *Томост* село *Помінен*
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Винников Дмитрій Андреев*

Адреса заявителя *с. Поміного*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Д. Винников

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давид

314

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

ЗАГС при Почаїнск сільраді (виконк.)

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня Апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голонперова Евдокія Степанова
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 л.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ліхтиськ район Тростяни село Почаїного
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Ліхтиськ район Тростяни село Почаїного
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хвороба
9. Національність Венгтор 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старости
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голонперов Мирон Опанасович
- Адреса заявителя С. Почаїного
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис М. Голонперов незреш. Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Моршин Реєстратор Давид

315

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

ЗАГС при *Поліській* сільраді (виконк.)
району *Ахтир* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " дня *Апреля* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Замотанно Іван Михайлович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Ахтирск* район *Туростян* село *Семеренек*

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Ахтирск* район *Туростян* село *Семеренек*

як що в лікарні—назва її будинок №

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Апреля* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*

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

12. Причина смерті *от зриву* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Замотанно Михайл Сидоров*

Адреса заявителя *с. Семеренек Туростянск району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *М. Замотанно* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

316

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

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

Книга № 1
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Параскева Митрофан Закиша
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/22
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Ахтир район Туростян село Поселяного
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Авг міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодощество
9. Національність Великор 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Синдром 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закиш Митрофан Петров
- Адреса заявителя С. Поселяного
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | Закиш М. Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | Реєстратор _____

317

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

ЗАГС при Почаєвській сільраді (виконк.)
Туретянець району Львівської округи

Книга № 1
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: 27 " дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія / Шевцова Давидова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Туретянець село Почаєв
або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Євхим Почаєв

Адреса заявителя С. Почаєв

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Давидов Є. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Давидов

Віддайте статистикові не пізніш 5-го числа наступного місяця!

318

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

ЗАГС при *Кочанок* сільраді (виконк.)

Книга № *2*
за 192*5* р.

Туростян району *Ахтыр* округи

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " дня *Агуст* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Николай Трофимов Соин*

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

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

5. Місце проживання } округа *Ахтырск* район *Туростян* село *Кочанок*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Агуст* міс. *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хазяїн*

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

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

12. Причина смерті *смерть з ушкодженням* 13. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Соина Матрона Никольевна*

Адреса заявителя *с. Кочанок*

Назви й №№ документів *Соин Матр.*

Особливі уваги _____
Підпис *Соина Матр. Ник.*
заявителя *Землер. Соин*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Валентин*

319

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

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Має міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сокрута Ілля Євсеевич
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Дитирск район Троєстийск село Костевки
| або місто вулиця будинок №
| округа Дитирск район Троєстийск село Костевки
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Має міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокрута Козьма Ільич
- Адреса заявителя д. Костевки
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

К. Сокрута

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

320

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

ЗАГС при Посели сільраді (виконк.)

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня майс міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Господаренко Іван Федоров

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. майс міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Господаренко Федор Федоров

Адреса заявителя С. Семеренки

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

О. Господаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

321

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

ЗАГС при Почапер сільраді (виконк.)

Книга № 1
за 1925 р.

Тростяни району Дятчур округи

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Маї міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соросятникової Соєри Середарової

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа Дятчурска район Тростяни село Почаперо
або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соросятнов Федор Степанов

Адреса заявителя с. Почаперо

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Соросятнов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Давидов

322

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

ЗАГС при *Почапен* сільраді (виконк.)

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Маї* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сонна Марія Євсєєвна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ліхтинск* район *Троїстєнск* село *Почапен*
або місто *Почапен* вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Ліхтинск* район *Троїстєнск* село *Почапен*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Маї* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Великорос* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от туберкулезу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сонн Євсєєв Андрєєв*
- Адреса заявителя *с. Почапен Троїстєнск району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Сонн

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

323

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Почепи сільраді (виконк.)
Тростяни району Ахтыр округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня „маз“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сасношченко Орегор Євстафий
3. Якого полу чире 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ахтырск район Тростяни село Семеренек
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. „маз“ міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Звота (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 Сасношченко Євстафий Антонов
- Адреса заявителя с. Семеренек Тростяни район
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

С. Сасношченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

324

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

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

Книга №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ 21 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня *мав* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микита Матіона Козьмина*
3. Якого полу *чоловік* 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 *Ахтырск* район *Простянец* село *Семеренки*
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) округа *Ахтырск* район *Простянец* село *Семеренки*
або місто *Семеренки* вулиця *Копуна* будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. *мав* міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *Русская* 10. Головне заняття *механік*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микита Козьма Ніконович*
- Адреса заявителя *С. Семеренки*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис *Микита* Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя..... Реєстратор *Давид*

325

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

ЗАГС при *Посиди* сільраді (виконк.)

Турост району *Ліхт* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Маї* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горбуркова Анна Матвеева*
3. Якого полу *Женск* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ліхтурськ* район *Туростян* село *Посидного*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Ліхтурськ* район *Туростян* село *Посидного*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Маї* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Великорос* 10. Головне заняття *Хліборобка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *по старості* *Смер* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горбурков Марк* *Александр*
- Адреса заявителя *с. Посидного*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

И Горбурков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

326

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Поліській* сільраді (виконк.)*Троєстянський* району *Амтурського* округиКнига № *1*за 192*5* р.Запис про смерть № *44* (загальний)№ *22* за лічбою чоловіків№ *21* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*26*“ дня *Має* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гониміров Іван Семенов*3. Якого полу *чоловік* 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 *Амтурського* район *Троєстянський* село *Поліського*
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) округа *Амтурський* район *Троєстянський* село *Поліського*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Має* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *Великорос* 10. Головне заняття *Хлібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті *утоплення* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гониміров Семен Васильов*Адреса заявителя *С. Поліське*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *С. Гониміров* *аванс рое*
тисам *У. Мадич*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Давид*

327

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

ЗАГС при Посиди сільраді (виконк.)
Троєст району Ахтыр округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Моноз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Васильова Черенова
3. Якого полу мужч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяця
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ахтырск район Троєстнен село Посидного
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Моноз міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холододаншество
9. Національність Великор 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті смерть орозиден 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черенов Василий Петрович
- Адреса заявителя с. Посидного Троєстнен район Ахтырск округ
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Черенов Василий

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

328

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

ЗАГС при *Поман* сільраді (виконк.)
Тростянець району *Ахтырск* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

46

Запис про смерть № *46* (загальний)
№ *23* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Чулия* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Анастасія Павловна Сокошнікова*
3. Якого полу *жінки* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Сушиково* район *Тростянець* село *Поманого*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Чулия* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Великор.* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *восточение Серце* (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 *Сокошніков Сергей Фанімов*
- Адреса заявителя *с Поманого Тростянець район Ахтырск*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Сергей Сокошніков* Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Давидов*

329

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Почаївській сільраді (виконк.)

Туростянського району Дятківської округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків

№ 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Чотирьох міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винникова Марія Петрівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Туростянський село Почаївське
або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чотирьох міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винникова Петр Николасов
- Адреса заявителя С. Почаївське
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя М. Винникова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

330

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

ЗАГС при *Трошчан* сільраді (виконк.)
Трошчан району *Сумск* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Шов* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Свдокишова Єршмих Давидова*

3. Якого полу *Місечек* Вік (рік, місяць і день, народж., або років од народж.) *46* л

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

5. Місце проживання } округа *Сумського* район *Трошчанець* село *Пошаного*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Шов* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національності *Великорос* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *от* *Головної* *Воси* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Свдокишов Петр Єгоров*

Адреса заявителя *С. Пошаного*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *П. Свдокишов* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Свдокишов* Реєстратор *Давидов*

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

ЗАГС при *Поміщенні* сільраді (виконк.)

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Трошчань району *Сучав* округи

Запис про смерть № *49*. (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурдак Марк Терентійович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Сучавська* район *Трошчань* село *Семіренко*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Сучавська* район *Трошчань* село *Семіренко*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Землемі*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от некрому* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Митрофан Самойлов*
- Адреса заявителя *Село Семіренко*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

332

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Пешчанек* сільраді (виконк.)Книга № *2**Троєстненського* району *Сучанек* округиза 192 *5* р.Запис про смерть № *50* (загальний)№ *25* за лічбою чоловіків№ *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Уголь* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зайкина Иван Иванович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/2 года*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сучанского* район *Троєстненский* село *Пешчаного*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Сучанского* район *Троєстненский* село *Пешчаного*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Уголь* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодно*
9. Національність *Великорос* 10. Головне заняття *холодно*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от простуды* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зайкин Иван Федоров*
- Адреса заявителя *с. Пешчаного*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Зайкин* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор *Давидов*

333

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

ЗАГС при Поміській сільраді (виконк.)
Трошеченського району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соши Іван Трохимов
3. Якого полу чоловік 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 } округа Сумського район Трошеченського село Поміського
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Сумської район Трошеченський село Поміське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Спадковий 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соши Трохима Микити
- Адреса заявителя с. Поміське
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

334

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

ЗАГС при *Примієнск* сільраді (виконк.)

Книга № *2*
за 192*5* р.

Тростянець району *Сумск* округи

Запис про смерть № *52* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*7*" дня *Висуса* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Затноико Константина Іванова*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумського* район *Тростянець* село *Починное*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа *Сумського* район *Тростянець* село *Починное*
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Висуса* міс. "*7*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холобопашество*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Холобопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Смазорошедетий* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Затноико Иван Андреев*
- Адреса заявителя *С. Починное*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

И Затноико

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

335

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

ЗАГС при *Посиднен* сільраді (виконк.)
Троєстийнен району *Сусиск* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Ввуча* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Закита Пелагез Кириковна*
3. Якого полу *Женск* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сусиского* район *Троєстийнен* село *Посидного*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Сусиского* район *Троєстийнен* село *Посидного*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Ввуча* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холодородка*
9. Національність *Російкорос* 10. Головне заняття *Холодородка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Женск*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *от простуды* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Закит Иван Федоров*
- Адреса заявителя *С. Посидного*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Закити

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давид

заявителя

336

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

ЗАГС при *Печанек* сільраді (виконк.)
Тростянець району *Сумск* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *54* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Ввуча* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сивовола Егор Алексеевич*

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

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

5. Місце проживання } округа *Сумського* район *Тростянець* село *Семеренек*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Ввуча* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті *по старості* *лет*
(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 *Сивовола Петр Осипов*

Адреса заявителя *р. Семеренек*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Сивовола*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Давидов*

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

ЗАГС при *Посиднек* сільраді (виконк.)

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Тростянець району *Сушек* округи

Запис про смерть № *55* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *Ввучер* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Запнойко Екстеринь Ивановой*
3. Якого полу *Женск* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 місяцев*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа *Сушекского* район *Тростянец* село *Посидного*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа *Сушекского* район *Тростянец* село *Посидного*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Ввучер* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Решикор* 10. Головне заняття *Хлебопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Смабродженство* 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Запнойко Ивет Андреев*
- Адреса заявителя *С. Посидного*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис

И Запнойко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

338

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

ЗАГС при Тростянецькій сільраді (виконк.)Книга № 2за 192 5 р.Тростянець району Сумск округиЗапис про смерть № 56 (загальний)№ 29 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок.

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

339

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

ЗАГС при *Почаївській* сільраді (виконк.)
Труст району *Сумський* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Харченко Меланія Михайлова*

3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85* літ.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті *от старості* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Харченко Яков Іванов*

Адреса заявителя *С. Семіренське*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Яков Харченко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Давидов

341

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Посіян сільраді (виконк.)

Книга № 2

за 1925 р.

Туростянського району Сумського округу

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків

№ 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москалева Єкатерины Михайловны
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/27.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Сумського район Туростянський село Посіяного
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хазяїн
9. Національність Великорос 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті снаборонедежності 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москалев Мисон Андреев
- Адреса заявителя С. Посіяного
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

М. Москалев

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Регистратор

Давидов

342

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

ЗАГС при *Посидлер* сільраді (виконк.)
Туростянек району *Сучек* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Сентябрь* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Мелашин Александров*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *98* р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сучек* район *Туростянек* село *Семеренек*
| 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. *Сентябрь* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Микола Миколайов*

Адреса заявителя *С. Семереньки*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

343

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Політбюро* сільраді (виконк.)

Книга №

Троїцький району *Сумської* округиза 192 *5* р.Запис про смерть № *61* (загальний)№ *30* за лічбою чоловіків№ *31* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Сенцяб* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чернов Леонтій Борисович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сумської* район *Троїцький* село *Політбюро*
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. *Сенцяб* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Російська* 10. Головне заняття *Колгосп*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от гриппа* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя *Політбюро*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Чернов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

344

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Поддубській* сільраді (виконк.)
Троєштанець району *Сурської* округиКнига № _____
за 192 _____ р.Запис про смерть № *62* (загальний)№ *30* за лічбою чоловіків, № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Голоперова Марія Криштовна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Сурської* район *Троєштанець* село *Полішане*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сурської* район *Троєштанець* село *Полішане*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. „*27*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжжя*
9. Національність *Вашкорос* 10. Головне заняття *хліборобка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *кафатик* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Голоперов Михайло Криштович*
- Адреса заявителя *с. Полішане*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Голоперов Михайло* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя *и змещує* Реєстратор _____

345

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Ін ресейн сільраді (виконк.)Ін ресейн району Сумського округиКнига № 2
за 192 5 р.Запис про смерть № 63 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

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

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

346

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при м. Миколаївській сільраді (виконк.)
Траєшнен району Сумського округуКнига № 2
за 192 5 р.Запис про смерть № 64 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитров Іван Семенович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 120 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Траєшнен село Миколаїв
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Траєшнен село Миколаїв
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. октяб. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Російська 10. Головне заняття пенсіонер - батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті проєкція 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димитров Степ. андр.
- Адреса заявителя М. Миколаїв
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

347

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

ЗАГС при Троштан сільраді (виконк.)
Троштан району Сумського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „17“ дня „Октябрь“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сонн Ігорий Іванович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Сумського</u>	район <u>Троштан</u>	село <u>Перішине</u>
або місто	вулиця	будинок №
округа	район	село
або місто	вулиця	будинок №
- Місце де помер (ла)

округа	район	село
або місто	вулиця	будинок №
якщо в лікарні — назва її		
- Коли помер (ла): 1925 р. „Октябрь“ міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність Російська 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 смерті Брютальна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сонн Іван Іванович Федоров.

Адреса заявителя с. Печенеж.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя Сонн І.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор В. І. Іванов

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

ЗАГС при Болзменів сільраді (виконк.)
тростин району Сумського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Октябр. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиваків Василь Ігоров.
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 днів.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район тростин село Болзменів.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| район _____ село _____
| будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Октябр. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хворим
9. Національність Російськ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Синдром _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиваків Ігоров Іванов.
Адреса заявителя С. П. Іванов.
Назви й № № документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Сиваків
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. Якович

350

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

ЗАГС при Советі сільраді (виконк.)
третій району Сумського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 768 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Октяб 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москалев Варвара Миколаївна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район третій село Поліное
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Октяб 192 5 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Протуберанс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москалев Іван Федоров
- Адреса заявителя с. Поліное
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Москалев
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Володимир

351

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

ЗАГС при Големек сільраді (виконк.)
просіян району Сумек округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Октябр міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винникова Марія Павлівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 рока
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Сумська</u>	район <u>просіян</u>	село <u>Поміно</u>
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
округа _____	район _____	село _____
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Октябр міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодр.
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Слабоість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винников Іван Конечний
- Адреса заявителя С. Поміно
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Винников Іван Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Володимир

352

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

ЗАГС при Болань сільраді (виконк.)
Траєшні району Цуши округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Октяб міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Банжков, Марія Андріївна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Цуши район Траєшні село Пилипе
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Октя міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодр.
9. Національність Решетар 10. Головне заняття додобороб — отець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. х. х.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Банжков Забр. Андрій
- Адреса заявителя С. Пилипе
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Банжков
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Володи

353

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

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 71. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сонин Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Сумська</u>	район <u>Трошків</u>	село <u>Поліське</u>
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
округа _____	район _____	село _____
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовт міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українська. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втрачується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті слабкість 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сонин Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Поліське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Сонин Михайло Іванович Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор В. Л. ...

354

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

ЗАГС при Томашівській сільраді (виконк.)
Томашів району Сумської округи

Книга № 2
за 195 р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня 11 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Риженко Дмитро Миколайович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Сумська</u>	район <u>Томашівський</u>	село <u>Семеренки</u>
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
округа _____	район _____	село _____
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 вересня міс. „5“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець
10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Риженко Миколай Дмитрович
- Адреса заявителя с. Семеренки
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Риженко
- Зав. ЗАГС'ом В. В. В.
- Реєстратор В. В. В.

355

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

ЗАГС при Почині сільраді (виконк.)
Трості району Сумск округи

Книга № 9
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданович Марія Трохимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Трості село Почині
| 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. Вересня „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
9. Національність Українець Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Шкарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богданович Трохим Фед.
- Адреса заявителя С. Почині
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом Волод

Реєстратор Волод

356

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

ЗАГС при 1 сільраді (виконк.)
Брошів району Сумської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Іван Андрійович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Брошів село Великий
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| район _____ село _____
| округа _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє господарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Бридний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойленко Максим Андрійович
- Адреса заявителя С. Великий
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Самойленко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

357

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

ЗАГС при Головній сільраді (виконк.)
Трості району Сучиска округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня Листопада міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Банкентова Варвара Марковна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 і місяць _____ її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Сучиска</u>	район <u>Трості</u>	село <u>Головне</u>
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
округа _____	район _____	село _____
або місто _____	вулиця _____	будинок № _____
6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 22 дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українська
10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка
(для дітей мод. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Міжкарієтний
13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Банкентова Марк Дмитро
- Адреса заявителя С. Головне
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Банкентова
- заявителя 1925

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

358

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

ЗАГС при Бонімен сільраді (виконк.)
Трашів району Сумського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Бабен Дмитро Іванов
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 Сумського район Трашів село Селищене
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українсько. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Трашів "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Дмитро Іванов
Адреса заявителя с. Селищене
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Ткаченко Дмитро Іванов
13. Чи не є записаний _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

359

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

ЗАГС при Големек сільраді (виконк.)
тростянець району Сумск округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Акабр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крохмашева Євдокія Меласійовна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район тростянець село Семеренки
вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ район _____ село _____
вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) _____ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Акабр міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) матр
9. Національність Українська. 9. Головне заняття хлібороб-стел.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучкова Оукиа Кошиєвн.
- Адреса заявителя с. Семеренки
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Віталь
заявителя Віталь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

360

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

ЗАГС при *Голандської* сільраді (виконк.)
тростяна району *Сумського* округу

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *78*. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *Акадр* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степанова Марія Яковівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Четі*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумського* район *трост* село *Голандське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ будинок № _____
| або місто _____ вулиця _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Акадр* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодр.*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хлібопашець — отець.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *смерть від* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степановський Яков*
- Адреса заявителя *С. Придні*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

361

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

ЗАГС при *Генерал-губернаторстві* сільраді (виконк.)
Трасет району *Сучиско* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " *Акадр* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сокрути Анна Яковлевна*
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2/2* лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Сучиско* район *Трасет* село *Григорівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Акадр* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *домогосподарка* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Рт. А. Губернатор* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сокрути Яков Фомич*
- Адреса заявителя *с. Костівка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *А. Сокрути*
- заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом *В. Губернатор*

Реєстратор *Ю. Сокрути*

362

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

ЗАГС при Іоанн сільраді (виконк.)
тресті району Сумськ округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Акадор міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герборуків Мотроха Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район тресті село Кам'яне
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
округа _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Акадор міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неоду
9. Національність Українець 10. Головне заняття господарство - селян.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тресті 13. Чи не є записаний "мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герборуків Миколай
- Адреса заявителя с. Кам'яне
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Герборуків Миколай ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор В. С. Сидоренко

363

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

ЗАГС при Поліській сільраді (виконк.)
трасії району Сумської округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 81. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полонерови Катерина Анкітівна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район трасії село Поліське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Сумської район трасії село Поліське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Декабря міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжж.
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашні господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полонеров Анкісій Якович
- Адреса заявителя с. Поліське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Полонеров
- Зав. ЗАГС'ом В. В. В.
- Реєстратор В. В. В.

364

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

ЗАГС при Бондарівській сільраді (виконк.)
Тростянецького району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Якштор міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасик Артем Макарович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 нед
- 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 Костівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Якштор міс. „15“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) неод
9. Національність українська (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
10. Головне заняття сидорак батько
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Мікарізм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гасик Галина Трохимівна
- Адреса заявителя с. Костівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Г. Гасик
- Зав. ЗАГС'ом В. Гасик
- Реєстратор В. Гасик

365

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

ЗАГС при Поліській сільраді (виконк.)
Трості району Сумського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Декабря міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черкашина Миколай Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 лет.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумський район Тростян село Поліське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Декабрь міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубов Висент Сесимов
- Адреса заявителя С. Поліське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Зубов заявителя _____
- Підпис В. Лавров ЗАГС'ом _____
- Реєстратор В. Лавров

367

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Боньчеській сільраді (виконк.)
Тростин району Сумського округуКнига № 2
за 192 5 р.Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Акаб міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторожкевич Анатолій Степанович
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Тростинський село Боньчеське.
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Акаб міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашня господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті старець (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 Сторожкевич Василий Семанович
- Адреса заявителя С. Боньчеське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Василь Сторожкевич Зав. ЗАГС'ом В. Гук
заявителя по прох. Реєстратор В. Гук

368

В данній книзі пронумеровано
та прошито 85 (вісімдесят
п'ять) аркушів

аркушів

Начальник

Л.В.

Л.В. Ващенко

Дата 14.05.02



перевірено
10.10.2002
зберігати фондів
Євгена