

ВСЯ КНИГА  
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО  
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ  
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА  
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ  
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА  
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ  
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ  
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ  
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА  
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ  
WRINKLED PAGE(S)

The text  
is written by a  
pencil

494

197  
97  
0777-d

смерть  
смерть 16

Трудовое дело

Відділ реєстрації актів громадянського стану

с. Босмодов, с. Босмодов, с. Кашаки, с. Тростянець

## КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "5" січня 1925 р.

закінчена "30" грудня 1925 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 154

Кількість аркушів 154

p.7720

16  
154

У. С. Р. Р.  
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ  
ІНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *м.роетівцях* сільраді (виконк.)  
*м.роетівцях* району *Охтирської* округи

Книга № *1*  
за 192*5* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Семіаненко Яків Степанович*  
кого полу *мужск* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 рік*

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.  
Місце проживання } округа *Охтирської* район *м.роетівцях* село *м.роетівцях*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) } округа *Охтирської* район *м.роетівцях* село *Валентина*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
якщо в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*  
національність *Українськ* 10. Головне заняття *Хлібороб*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).  
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дочка чл. сім'ї*  
Причина смерті *Убитий* *бандитами* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куриний Івант Кондратович*  
Посада заявителя *м.роетівцях* *5 селищ*  
Мі й №№ документів \_\_\_\_\_

Після уваги \_\_\_\_\_

Пис  
теля *Куриний*

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

*Вовшин*

Реєстратор \_\_\_\_\_



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

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

Книга № 12  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Исупавлева Тараска Тарасилівна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Охтирської район тростянеч село тростянеч.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Охтирської район тростянеч село тростянеч.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє господарство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка.  
(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 Исупавлев Іван Олександрович
- Адреса заявителя тростянеч Застіж
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

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

Книга № 1  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Барис Миколайович.
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 днів.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць 28 її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирської район троянський село троянське.  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирської район троянський село троянське.  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
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 Слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Миколай Макарович.
- Адреса заявителя троянський госп.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



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

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

Книга № 1  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марселя Іосиф. Максимович.
3. Якого получоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 

|                         |                            |                     |
|-------------------------|----------------------------|---------------------|
| округа <u>Охтирська</u> | район <u>Троєшів</u>       | село <u>Троєшів</u> |
|                         | або місто <u>Охтирська</u> | вулиця _____        |
6. Місце де помер (ла)
 

|                         |                      |                     |
|-------------------------|----------------------|---------------------|
| округа <u>Охтирська</u> | район <u>Троєшів</u> | село <u>Троєшів</u> |
|                         | або місто _____      | вулиця _____        |

 як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність Українець 10. Головне заняття робітник.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Головний тиск воєнний легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аудра Гаврило Іосифович.

Адреса заявителя Троєшів Іосиф.

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

заявителя \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

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

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

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головато. Назір. Семенович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) близько.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Смицької район Тросиш село Тросиш,  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Смицьк район Тросиш село Тросиш,  
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
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 Шлях. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лодойник Степан петрович.
- Адреса заявителя Тросиш Нерті.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Трошеченській сільраді (виконк.)  
Трошеченський району Охтирського округу

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 і місяць 15 її народження.

5. Місце проживання { округа Охтирська район Трошеченський село Трошеченський  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

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

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 Смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лантук Петро Михайлов.

Адреса заявителя д. Богданівка Трошеченського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис  
заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор —



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

ЗАГС при Троєцькому сільраді (виконк.)  
Троєцькому району Острівському округу

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рядік Олександр Антонович
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 XII і місяць 17 її народження.
5. Місце проживання } округа Острівської район Троєцького село Троєцького  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Острівської район Троєцького село Троєцького  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
9. Національність Українець 10. Головне заняття Столяр — батько  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розділ  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Младенство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рядік Антон Миколайович
- Адреса заявителя Троєцькому Острівському
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Реєстратор Павличенко

Реєстратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при *Троєстий* сільраді (виконк.)  
*Троєстий* району *Охтирського* округи

Книга № *1*  
за 192*5* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Головченко Варна Андрієвна*.
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Охтирської* район *Троєстий* село *Троєстий*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Охтирської* район *Троєстий* село *Троєстий*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашнє господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. 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 *Рибченко Роман Павлович*
- Адреса заявителя *Троєстий 2с. Троєстийського району*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



Книга № 1  
за 1925 г.

## Запис про смерть № 19 (загальний)

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

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Раїса Мироновича
3. Якого полу жінка. 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 1 і місяць 8 її народження.
5. Місце проживання { округа Одтиреська район Троїцький село Троїцьке  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Одтиреська район Троїцький село Троїцьке  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Службовець конторщик  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
12. Причина смерті катаракта — военна вечір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарченко Мирон Дмитрович
- Адреса заявителя Троїцький Зерні Троїцького району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

## Decimator

## Реєстратор

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

ЗАГС при *Мросейдмеч* сільраді (виконк.)  
*Мросейдмеч* району *Охтирск* округи

Книга № *1*  
за 192*5* р.

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

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муравлев Іван Петрович*.
3. Якого полу *мужеск* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяц*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *7* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Охтирскі* район *Мросейдмеч* село *Мросейдмеч*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Охтирскі* район *Мросейдмеч* село *Мросейдмеч*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *господаря — байкох*.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господаря*.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Младенчеська* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Муравлев Петро Митодієвич*
- Адреса заявителя *Мросейдмеч Бєст. Мросейдмечко району*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Левин*

Реєстратор

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

ЗАГС при *Мроштань* сільраді (виконк.)  
*Мроштань* району *Острів* округи

Книга № *1*  
за 192*5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рибанка Мроштань Григорович*.
3. Якого полу *чужак* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Острівської* район *Мроштань* село *Мроштань*.  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округи *Острівської* район *Мроштань* село *Мроштань*.  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівець*.
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Малює*.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Міє* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рибанка Григорія Мроштань*.
- Адреса заявителя *Мроштань Сергій Мроштань район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



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

ЗАГС при *Троєшанській* сільраді (виконк.)  
*Троєшанський* району *Охтирської* округи

Книга № *1*  
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13*. (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пожешиник Маруся Дмитрівна*
3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *ХІ*. і місяць *23* її народження.
5. Місце проживання } округа *Охтирської* район *Троєшанський* село *Троєшанський*  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа *Охтирської* район *Троєшанський* село *Троєшанський*  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця *Молодова* будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Робітниця*  
(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 *Младенська* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пожешиник Дмитро Данилович.*
- Адреса заявителя *с Троєшанський охтирск. окр. 12 сот.*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

*Пожешиник*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Пожешиник*

Реєстратор

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

ЗАГС при троещин сільраді (виконк.)  
троещин району Охтирського округу

14  
Книга № 1  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " січня . міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корінецький Микола Олександрович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс. 20 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 листопада місяць 12 її народження.
5. Місце проживання { округа Охтирська район троещин село Богданівка  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Охтирська район троещин село Богданівка  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її —
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність українець 10. Головне заняття Сидороб — батого  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) простоць  
(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 Корінецький Олександр Тришаків.
- Адреса заявителя д. Богданівка троещинського району.
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при *Троєшній* сільраді (виконк.)  
*Троєшній* району *Хатирської* округи

Книга № *1*  
за 192*5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові —  
помершого (ої) *Рівитченко Володимир Олександрович*.

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

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

5. Місце проживання } округа *Хатирської* район *Троєшній* село *Троєшній*.  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *службовець*  
(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 *Рівитченко Іван Іванович*

Адреса заявителя *Троєшній* *Хатирської* району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1  
за 1925 р.

16

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муравлева Олексій Олександрович.
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Охтирська район Мрошань село Мрошань.  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Охтирська район Мрошань село Мрошань.  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
} як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність Українець. 10. Головне заняття лісгосар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муравлева Ганна Мрошаньовна.
- Адреса заявителя с. Мрошань Заст. Мрошаньск. району.
- Назви й №№ документів .....

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Ганна Мрошаньовна  
Мрошань

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Вовшик

Реєстратор

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

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

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№     за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подопринора Оксана Явдокимовна
3. Якого полу жінок. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік     і місяць     її народження.
5. Місце проживання } округа Охтирська район Троєшан село Богданів  
помершого (ої) } або місто     вулиця     будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Охтирська район Троєшан село Богданів  
} або місто     вулиця     будинок №      
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж.
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 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 Подопринора Митроха Іванович
- Адреса заявителя д. Богданів Троєшанського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при *троецькому* сільраді (виконк.)  
*троецькому* району *Охтирск* округи

18  
Книга № *1*  
за 192*5* р.

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

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гова Василь Мусієвич*.
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Охтирська* район *троецький* село *троецьке*  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Охтирська* район *троецький* село *троецьке*  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб-батько*  
(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 *Младенська* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гова Олександр Мусієвич*.
- Адреса заявителя *троецький Ісїтків троецького району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



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

ЗАГС при Трошени сільраді (виконк.)

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня „Січня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тіщенко Олена Максимівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) зворот.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Охтирська район Трошени село Трошени  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирська район Трошени село Трошени  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тіщенко Яким Захарович
- Адреса заявителя Трошени Іван Трошени район
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

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

Книга № 1 20  
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таранова Крика Васильєв.
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Охтирської район Троєщин село Богородицьке.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Охтирської район Троєщин село Богородицьке.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
} як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня робота.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня робота.  
(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 Модопригора Григор Тереш
- Адреса заявителя Богородицьке Троєщин району
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

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

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 21. (загальний)  
№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лежкобит Сменан. Миколаєвич.
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Охтирської район троещин село троещина  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Охтирської район троещин село троещина  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдурочен.
9. Національність Україна 10. Головне заняття землероб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. чл. сіль.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сембоєвичукі Петро Семіонов.
- Адреса заявителя троещина Охтирської округи Ботин.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Д. Слободяну Зав. ЗАГС'ом Ват
- заявителя Реєстратор Ловин
- Реєстратор



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

ЗАГС при *Троєстянець* сільраді (виконк.)  
*Троєстянець* району *Остирек* округи

Книга № *1* *23*  
за 192*5* р.

### Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Тимон Спередонович*.
3. Якого полу *мужч.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Остирек* район *Троєстянець* село *Троєстянець*  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Остирек* район *Троєстянець* село *Троєстянець*  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*.
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Машинист. вел. дороз.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 *Марченко Олександр Сперидонов*.
- Адреса заявителя *Сестин с Троєстянець*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при *Троєшечу* сільраді (виконк.)  
*Троєшечу* району *Охтирск* округи

Книга № *1 23*  
за 192*5* р.

### Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Авращенко Алексій Михайлович*
3. Якого полу *мужск* & Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *23/1* і місяць *1925* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Охтирск* район *Троєшечу* село *Троєшечу*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа *Охтирської* район *Троєшечу* село *Троєшечу*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
9. Національність *Україна* 10. Головне заняття *Хлібороб — селянин*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *селянин*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Слабость* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Авращенко Михайлів Іванович*
- Адреса заявителя *Троєшечу Черні Охтирської округи*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

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

Книга № 1 24  
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тігноркич Знат Омешович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Вентурської район Троєцький село Троєцьке  
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Вентурської район Троєцький село Троєцьке  
{ або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Глинтантас  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) супроводувач  
(для дітей мол. 10 рок., яку п. 10).
12. Причина смерті Апоплексический удар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кісичко Павло Іванович
- Адреса заявителя Троєцький Вентурек Троєцький район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Зав. ЗАГС'ом
- Зав. ЗАГС'ом Вентурського
- Реєстратор Вентурського



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

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

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деменченкова Ганна Олександрівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання } округа Освітурської район Трашань село Трашань.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) } округа Освітурської район Трашань село Веселе  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє всією родиною  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) освітитель  
(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 Деменченко Іван Олександрович
- Адреса заявителя Трашань село Веселе Трашань
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Тросищенській сільраді (виконк.)  
Тросищенський району Освітурського округу

Книга № 1  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 96 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симоненко Тараса Вікторовича
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 а.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання, округа Освітурська район Тросищенський село Тросищенське  
помершого (ої) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Тросищенська район Тросищенський село Тросищенське
6. Місце де помер (ла) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) абодинка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Симоненко Дмитро Павлович

Адреса заявителя Тросищенський б-ст. Тросищенський район

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги составлено поданою заявл. с д-ром

Підпис зав. заг. поел. Зав. ЗАГС'ом Василь  
заявителя Симоненко Реєстратор Поліш

Реєстратор

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

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

Книга № 1  
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)  
№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грибенник Варка Петрівна
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 14 місяць 2 і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ожигує район Мроетянеч село Богородова  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Ожигує район Мроетянеч село Богородова  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Вліброб.-банкет  
(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  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Младенчеська 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибенник Петро Хведарович
- Адреса заявителя Мроетянечкого району д. Богородова
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

П. Грибенник

Зав. ЗАГС'ом

Варф.

Реєстратор

Косачинська

Реєстратор



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

ЗАГС *Миргород* сільраді (виконк.)  
*Миргород* району *Олександр* округи

Книга № *1* *28*  
за 192*5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *Лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Пасєко Іван Євгенів*

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

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

5. Місце проживання } округа *Олександрівська* район *Миргородський* село *Миргород*  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Олександрівська* район *Миргородський* село *Миргород*  
} або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 192*5* *Лютого* міс. "*13*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пасєко Іван Таблицьов*

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Пасєко* Зав. ЗАГС'ом *Варфоломій*

заявителя Реєстратор *Варфоломій*

Реєстратор

523

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Міжселищній* сільраді (виконк.)  
*Міжселищній* району *Охтирського* округуКнига № *1*  
за 192*5* р.Запис про смерть № *29* (загальний)№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степаненко Олександр Андрійович*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 роки*

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

5. Місце проживання { округа *Охтирська* район *Міжселищній* село *Міжселище*  
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Охтирська* район *Міжселищній* село *Міжселище*  
{ або місто вулиця будинок №

7. Як що в лікарні — назва її

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

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

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

12. Причина смерті *Рак* (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 *Степаненко Андрій Григоров*

Адреса заявителя *Міжселище Верного Охтирського окр.*

Пазви й №№ документів

Обливі уваги

Підпис *Андрій*  
заявителя *Степаненко*

Зав. ЗАГС'ом *Вар*

Регистратор *Росинський*

Віддайте статистику не пізніше 5-го числа

Регистратор



524

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

ЗАГС при *Трошинець* сільраді (виконк.)  
*Трошинець* району *Острівської* округи

Книга № *1*  
за 192*3* р.

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

1. Час складання запису: *14* дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Авраменко Григорій*.

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність *Україна* 10. Головне заняття *Хлібороб — батько*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *тиф* 13. Чи не є записаний  
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Авраменко Григорій Андрійович*

Адреса заявителя *Трошинець Весілля трошинецької речони*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

*Г. Авраменко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Вар*  
*Григорій*

Реєстратор



525

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

ЗАГС при *Мроетичев* сільраді (виконк.)  
*Мроетичев* району *Охтирський* округу

Книга № *1* *31*  
за 192 *3* р.

### Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Григорович Лисан*.

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

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

5. Місце проживання } округа *Охтирський* район *Мроетичев* село *Мроетичев*.  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Охтирський* район *Мроетичев* село *Мроетичев*.  
} або місто вулиця будинок №

7. Як що в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Робітник - батько*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Григорович Лисан*

Адреса заявителя *Мроетичев. Ісо тині Мроетичевського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Лисан* Зав. ЗАГС'ом *Василь*

Заявителя *Лисан* Реєстратор *Василь*

Реєстратор

526

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

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

Книга № *32*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Івасюк Іванович Дусин*.

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

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

Місце проживання | округа *Острівська* район *Простішівський* село *Простішівське*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Острівська* район *Простішівський* село *Простішівське*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

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

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

Причина смерті *Мазоттська* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Михайлович Дусин*

Посада заявителя *Простішівський район Ісстий*

Зв'язи й №№ документів

Примітки уваги

Підпис *Дусин*

Зав. ЗАГС'ом *У. З. К.*

Реєстратор *В. І.*

Реєстратор



527

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

ЗАГС при *Мостиському* сільраді (виконк.)  
*Мостиського* району *Острівського* округу

Книга № *1* *33*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків

№ *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Метасія Олександрівна Пилипівна*

3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12* *листопада* 1912 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *13* і місяць *листопада* її народження.

5. Місце проживання | округа *Острівського* район *Мостиського* село *Мостиського*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) | округа *Острівського* район *Мостиського* село *Мостиського*  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Батько хвороб.*  
(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 *Врожденний тиф.* 13. Чи не є записаний  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександра Івановича Пилипівна*

Адреса заявителя *Мостиського Мостиського району Ботин*

Позви й №№ документів *звірок лікарів*

Собливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Алексей Пилип*

Зав. ЗАГС'ом *Чайков*

Реєстратор *Діма*

Реєстратор \_\_\_\_\_





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

ЗАГС при *Мостянцях* сільраді (виконк.)  
*Мостянцях* району *Остринського* округу

Книга № *135*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Катерина Іванівна Шейко.*

3. Якого полу *жіночого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *69* і місяць *—* її народження.

5. Місце проживання } округа *Остринського* район *Мостянцях* село *Мостянцях*  
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) } округа *Остринського* район *Мостянцях* село *Мостянцях*  
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Як що в лікарні—назва її *—*

8. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружена*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашня господарка*  
(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 *рак печінки* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Петро Гелюкович.*

Адреса заявителя *Мостянцяхського району с. Мостянцях Мст.*

Назви й №№ документів *свідоцтво*

Обливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



530

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

ЗАГС при *Мостівському* сільраді (виконк.)  
*Мостівському* району *Острівського* округу

Книга № *36*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *36* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Катерина Олександрівна Борова*

3. Якого полу *жінок*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 - 3/4*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *60* і місяць *3/4* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Острівського* район *Мостівський* село *Мостівський*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа *Острівського* район *Мостівський* село *Мостівський*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Володимир Конетантин Яковлевич*

Адреса заявителя *Мостівський район с. Мостівський 2 с/т.*

Назви й №№ документів *справна книга*

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *К. Бор* Зав. ЗАГС'ом *Володимир*

Заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *Володимир*

Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при *Троєцькій* сільраді (виконк.)  
*Троєцькій* району *Овтирської* округи

Книга № *1*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *37* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кулига Іванівна Паничкова*

3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63 роки*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Овтирської* район *Троєцький* село *Троєцьке*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Овтирської* район *Троєцький* село *Троєцьке*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*.  
Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Миколайович Панич*  
Адреса заявителя *Троєцький 4 сел. Овтирської округи*  
Позви й №№ документів \_\_\_\_\_

Обливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *ор. М. Панич* Зав. ЗАГС'ом *Вад*  
Заявитель Реєстратор *В. В. В.*

Реєстратор



532

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

ЗАГС при *Простіянській* сільській (виконк.)  
району *Простіянський* округу

Книга № *1*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *38* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Рудий Вишгородський*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *40* і місяць *—* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Хотимирської* район *Простіянський* село *Простіянський*  
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) округа *Хотимирської* район *Простіянський* село *Простіянський*  
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Рудий Вишгородський*

Адреса заявителя *Простіянський район с. Простіянський, 4 сотки*

Назви й №№ документів *—*

Звернути увагу *—*

Підпис *З. Рудий* Зав. ЗАГС'ом *У. З. Рудий*

Заявитель *М. Рудий* Реєстратор *Д. Рудий*

Реєстратор

533

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

ЗАГС при *Простішувській* сільраді (виконк.)  
*Простішувський* району *Острівської* округи

Книга № *139*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Федорович Крижанов*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць *2 1/2* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Острівської* район *Простішувський* село *Простішувський*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа *Острівської* район *Простішувський* село *Простішувський*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*10*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Федорович Крижанов*

Адреса заявителя *Простішувський район с. Простішувський*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_ Зав. ЗАГС'ом *УЗЗЗЗЗ*

Заявителя *ф. Крижанов* Реєстратор *Діма*

Реєстратор \_\_\_\_\_



534

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

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

Книга № 40  
за 1925 р.

# Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисейченко Данило Іванов
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Скитарек район Мросен село Мросен  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Скитарек район Мросен село Мросен  
} або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її на дому
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Скитарек  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Стідн розрив серця 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осередник Марія Іванівна
- Адреса заявителя Мросен Скитарек
- Позви й №№ документів
- Зверливі уваги Мросен Скитарек
- Підпис Мросен Зав. ЗАГС'ом Василь
- Підпис Мросен Реєстратор Василь

Реєстратор

535

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Простянському* сільраді (виконк.)  
*Простянський* району *Острівського* округуКнига № *41*  
за 192 *5* р.Запис про смерть № *41* (загальний)№ *25* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок1. Час складання запису: *19* дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Іван Іванович Рибасюк*3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38-5 м.*4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *38* місяць *7* її народження.5. Місце проживання { округа *Острівський* район *Простянський* село *Простянське*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_{ округа *Острівський* район *Простянський* село *Простянське*  
Місце де помер (ла) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

{ як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_

6. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *5* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*.9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Робітник*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті *Серце* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олена Іванівна Рибасюк*Адреса заявителя *Простянський район с. Простянське 17с*

Позви й № № документів \_\_\_\_\_

Обливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *Іван Рибасюк* Зав. ЗАГС'ом *В. З. Зуб*Заступник *Іван Рибасюк* Реєстратор \_\_\_\_\_

Витяг \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_



536

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

ЗАГС при *Простяку* сільраді (виконк.)  
*Простяку* району *Житомир* округу

Книга № *142*  
за 192 *5* р.

# Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Дмитрійович Котляров*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *56*

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *56* і місяць *—* її народження.

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

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

Причина смерті *Розширення серця* 13. Чи не є записаний

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Амеліна Іванівна Котлярова*

реса заявителя *Простяку с/р району о. Простяку (село) Ж*

зв'язу й №№ документів *—*

обливі уваги *—*

ідпис *Родзар* Зав. ЗАГС'ом *И. Зару*

зителя *—* Реєстратор *—*

Реєстратор *—*

537

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

ЗАГС при *Трасени* сільраді (виконк.)  
*Трасени* району *Видиць* округи

Книга № *1*  
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)  
№ *24* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Рашенко Грицько Михайлович*

3. Якого полу *мужч.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68 р.*

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

5. Місце проживання } округа *Ахтирська* район *Трасени* село *Трасени*  
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одручений*

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

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рашенко Михайло Грицькович*

15. Адреса заявителя *Трасени селити*

16. Зви й №№ документів

17. Обливі уваги

18. Підпис *Рашенко*

19. Зав. ЗАГС'ом

20. Реєстратор

21. Реєстратор

22. Реєстратор



538

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

ЗАГС при *Простіше* сільраді (виконк.)  
*Простіше* району *Отмирок* округи

Книга № *44*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Вересня* м. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Яковенко Іваско Петрович.*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *44*

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *44* і місяць *—* її народження.

5. Місце проживання { округа *Отмирок* район *Простіше* село *Простіше*  
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений.*

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

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

Причина смерті *вік старості* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яковенко Сергій Петрович*

адреса заявителя *Простіше район с. Простіше, 4 сотня*

звиз й №№ документів *—*

обливі уваги *О. М. Савиць*

дпис { Зав. ЗАГС'ом *У. З. Корі*  
зителя { Реєстратор *Д. М. М.*

Реєстратор *—*

539

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

ЗАГС при *Місестянській* сільраді (виконк.)  
*Місестянський* району *Отиреського* округу

Книга № *45*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Воскресіння* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савраса Іосифа Івановича*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *34*

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *34* і місяць *—* її народження.

5. Місце проживання округа *Отиреської* район *Місестянський* село *Місестянське*

помершого (ої) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) округа *Отиреської* район *Місестянський* село *Місестянське*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що лікарні — назва її *—*

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Воскресіння* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *здружений*

Національність *Російська* 10. Головне заняття *Робітник*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми поштами їх втримується)

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

Причина смерті *хронічний мієліїтис полег* 13. Чи не є записаний

«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Саврасова Гавриїл Іванович*

Адреса заявителя *Місестянське Іосифів*

Ім'я й №№ документів *—*

Обливі уваги *—*

Підпис *За нагородження Саврасова по*  
*своєму місцю народження*

Зав. ЗАГС'ом *—*

Реєстратор *—*

Реєстратор *—*



540

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

ЗАГС при *Простяшівській* сільській раді (виконк.)  
*Простяшівський* району *Острозького* округу

Книга № *46*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *46*. (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*” дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Васильович Линец*

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* місяць *1* її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Острозька* район *Простяшівський* село *Простяшівське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

Місце де помер (ла) { округа *Острозька* район *Простяшівський* село *Простяшівське*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*30*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_

Національності *Українська* 10. Головне заняття *Викладач гімназії*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті *м.ч.* 13. Чи не є записаний

„ертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Іванович Линец*

Адреса заявителя *Простяшівський район 9; Красне” кв. 13.*

Видати й №№ документів \_\_\_\_\_

Примітки \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при *Місцевій* сільській (виконк.)  
*Місцевій* району *Острівського* округу

Книга № *48*  
за 192 *5* р.

# Запис про смерть № *47* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків

№ *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрієса Андрійовича Маремисов*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29*

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *29* і місяць *—* й народження.

6. Місце проживання | округа *Острівський* район *Місцевий* село *Місцевий*

помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Місце де помер (ла) | округа *Острівський* район *Місцевий* село *Місцевий*

8. або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

9. як що в лікарні — назва її *—*

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

Национальність *—* 10. Головне заняття *стаття 900. Вигідна наука*

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

Причина смерті *—* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петерина Васильов*

Посада заявителя *Місцевий район с. Місцевий 2 с/п*

Вік і №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Закориченко* Зав. ЗАГС'ом *Василь*

Заявитель *—* Реєстратор *—*

Реєстратор *—*



542

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

ЗАГС при *Простяку* сільраді (виконк.)  
району \_\_\_\_\_ округи \_\_\_\_\_

Книга № *48*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *48* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*” дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Смислашук Максимівна Бучаєва*  
3. Якого полу *жіночі* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *73*  
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *73* і місяць \_\_\_\_\_ її народження.  
5. Місце проживання | округа *Стрижеський* район *Простяку* село *Простяку*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа *Стрижеський* район *Простяку* село *Простяку*  
Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*29*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*  
Національність *українська* 10. Головне заняття *домішній*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)  
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)  
Причина смерті *от старості* 13. Чи не є записаний  
„ертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інетр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бучаєв Кирило Іванович*  
Посада заявителя *Простяку район с. Простяку*  
Вік й №№ документів \_\_\_\_\_  
Обливі уваги \_\_\_\_\_  
Підпис *Бучаєв* Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_  
Заявитель \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_  
Реєстратор \_\_\_\_\_

543

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Міс. 30* сільській (виконк.)  
*Міс. 30* району *Олександр* округиКнига № *49*  
за 192*5* р.Запис про смерть № *49* (загальний)№ *31* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Березь. Михайлович Подолан*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20. 7. 1905*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *20* і місяць *7* її народження.
5. Місце проживання { округа *Олександр* район *Міс. 30* село *Міс. 30*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ округа *Олександр* район *Міс. 30* село *Міс. 30*  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_  
{ \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Берез.* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Рад. і т. ін.*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміж. член сім'ї*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Міс. 30* 13. Чи не є записаний
- „смертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Подолан Михайло Петрович*
- Адреса заявителя *Міс. 30 району с. Міс. 30*
- Ім'я й №№ документів \_\_\_\_\_
- Обливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис *Міс. 30* Зав. ЗАГС'ом *Міс. 30*
- Заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор *Міс. 30*
- Реєстратор \_\_\_\_\_



544

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

ЗАГС при *Троїщин* сільраді (виконк.)  
*Троїщин* району *Востирек* округи

Книга № *1*  
за 192*5* р.

## Запис про смерть № *50* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Догорев* *Каніон* *Терасишани*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19/11/25*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *19/11* місяць *25* її народження.

5. Місце проживання | округа *Востирек* район *Троїщина* село *Троїщина*  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа *Востирек* район *Троїщина* село *Троїщина*  
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її *на дому*

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *Троїщина* *2 сатив*

Назви й №№ документів *свідоцтва* *свідоцтва*

Примітки уваги

Підпис | *Курниць*

Зав. ЗАГС'ом *Курниць*

Регистратор *Курниць*

Регистратор *Курниць*

545

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

ЗАГС при *Трощен* сільраді (виконк.)  
*Трощен* району *Східного* округи

Книга № *51*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *51* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Годоніра Танка Івановича*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *3* і місяць *—* її народження.

5. Місце проживання | округа *Востоківка* район *Трощен* село *Богданів*  
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*

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

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

11. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Годоніра Іван. Димича*

Адреса заявителя *Богданівка Трощенський район*

Підпис й №№ документів *справки від К. М. Р. Г. Богданів*

Обливі уваги

Підпис *М. М. М. М.* Зав. ЗАГС'ом *В. М. М.*

Заявителя *М. М. М. М.* Реєстратор *М. М. М. М.*

Реєстратор *М. М. М. М.*



546

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

ЗАГС при *Трасеши* сільраді (виконк.)  
*Трасеши* району *Охитир* округи

Книга № *32*  
за 192*5* р.

### Запис про смерть № *52* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Арта Миколайовича Іванова*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8/VIII 24 р.*

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

5. Місце проживання } округа *Охитирська* район *Трасеши* село *Богородицьке*  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) } округа *Охитирська* район *Трасеши* село *Богородицьке*  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її — *на 9 ліжках*

Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *д.*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб-байове*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Арта Іван Микитович*

Адреса заявителя *с.д. Богородицьке Трасешиного району*

Зви й № № документів

Обливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при *Трощин* сільраді (виконк.)  
*трощин* району *Ахмиш* округи

Книга № *1* *53*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *53* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Буринська Дарія Степанівна*

3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72 роки*

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

5. Місце проживання } округа *Овстирська* район — *місце село Овстирка*  
помершого (ої) } або місто *Овстирка* вулиця *Кундіська* будинок № *8. 2-й.*

Місце де помер (ла) } округа *Овстирська* район *Трощин* село *Трощин*  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її *в сільській зкеманий*

Коли помер (ла): 192*5* р. *Квітня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

Національність *Українка* Головне заняття *Трагика - музикант*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

Причина смерті *застава* *суду* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кундія Митрофан Андрійов.*

Преса заявителя *М. Овстирка. Кундіська вул. будинок 8.*

Зви й №№ документів *але звідка лікарів трощин. рад. мікр.*

Обливі уваги

Підпис *За Кундія М. Мазбур* Зав. ЗАГС'ом *В. Мазбур*

Вителі Реєстратор *В. Мазбур*

Реєстратор



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

ЗАГС при *Кросин* сільраді (виконк.)  
*Осетирскі* району *Осетирск* округи

Книга № *1*  
за 192 *5* р.

# Запис про смерть № *54* (загальний)

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

1. Час складання запису: *29* " *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сивенська, Мотирь Мухомов*

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

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

6. Місце проживання } округа *Осетирскі* район *Кросин* село *Кросин*  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) } округа *Осетирскі* район *Кросин* село *Кросин*  
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її *не дає*

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівка*

Національність *Українська*. Головне заняття *домашня робота*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті *брюшної тифу* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя *Осетирскі округи Кросин* *Борис*

Види й №№ документів *немає підпису згідно з актом*

Обливі уваги

Підпис *Сивенський* Зав. ЗАГС'ом *Ворон*

Реєстратор

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

ЗАГС при *Тресьїмї* сільраді (виконк.)  
*Тресьїмї* району *Саміре* округи

Книга № *1*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *55* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Травня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зачавський Нейд Барисевич*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *46 років 6.*

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

5. Місце проживання | округа *Саміре* район *Тресьїмї* село *Тресьїмї*  
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *Кирівка* будинок № *—*

Місце де помер (ла) | округа *Саміре* район *Тресьїмї* село *Тресьїмї*  
| або місто *—* вулиця *Кирівка* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дружина*

Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами *втримується*).

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

Причина смерті *студеної* 13. Чи не є записаний  
*студеної*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зачавський Микола Олександрович*

Посада заявителя *Тресьїмї* *Богатинів* *Вулиця Кирівка*

Знайти й №№ документів *—*

Обливі уваги

Підпис *Т. Завацький* Зав. ЗАГС'ом *Т. Завацький*

Завісителя Реєстратор *Г. Г. Г.*

Реєстратор *Г. Г. Г.*



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

ЗАГС при *Трошени* сільраді (виконк.)  
*Трошени* району *Окниць* округи

Книга № *1*  
за 192*5* р.

### Запис про смерть № *56* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Травня* 192*5* р. 3. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Косенюк Микола Васильович*.

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Висхід 21-1924*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *38* її народження.

5. Місце проживання | округа *Осетирської* район *Трошени* село *Трошени*  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа *Осетирської* район *Трошени* село *Трошени*  
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її — *на дому*

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

Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Осередок - батько*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті *Диагностика* 13. Чи не є записаний

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косенюк Василь Тимотій*

реса заявителя *Трошени Окницької округи Бессілля*

звиз й №№ документів *Листок ок. 77.*

обливі уваги

ідпис *В. Кондрат*

зителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при *Трошени* сільраді (виконк.)  
*Трошени* району *Охтирського* округу

Книга № *1*  
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *54* (загальний)  
№ *34* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мирошниченко Микола Митий*.  
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*.  
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *6* і місяць — її народження.  
5. Місце проживання } округа *Охтирської* район *Трошени* село *Трошени*  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —  
Місце де помер (ла) } округа *Охтирської* район *Трошени* село *Трошени*  
} або місто — вулиця — будинок № —  
} як що в лікарні — назва її *на дому*  
Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*.  
Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб-батько-робітник*.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).  
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *неодружений*.  
Причина смерті *Убитий* *копийом* *нехорошо*. 13. Чи не є записаний  
„смерть“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мирошниченко Митий*  
Адреса заявителя *Диківська міська сільрада*,  
Видати й №№ документів

Обливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



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

ЗАГС при *Тросинь* сільраді (виконк.)  
*Тросинь* району *Охтирського* округу

Книга № *1* *58*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *58* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Давиденко Іван Андреевич*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1.903.*

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

5. Місце проживання | округа *Охтирська* район *Тросинь* село *Тросинь*  
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Охтирська* район *Тросинь* село *Тросинь*  
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її *не дають*  
Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

Національності *Українець* 10. Головне заняття *сапожник*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерті *Туберкульоз* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Давиденко Олена Іванівна*

Адреса заявителя *Тросинь Існнв.*

Видати й №№ документів

Побливі уваги

Підпис *Давиденко* Зав. ЗАГС'ом *Вай*

Підпис *Давиденко* Реєстратор *Давиденко*

Реєстратор

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

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

Книга № *1*  
за 192 *5* р.

# Запис про смерть № *59* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Барисова Камрз Барисівич*

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

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

5. Місце проживання | округа *Олександр* район *Тросен* село *Тросен*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) | округа *Олександр* район *Тросен* село *Тросен*  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

7. Як що в лікарні—назва її *на дому*

8. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Барисов Андрій Павлович*

15. Адреса заявителя *Тросенський район с/поселення Тросен*

16. Ви й № № документів \_\_\_\_\_

17. Особливі уваги \_\_\_\_\_

18. Підпис | *А. Барисов* Зав. ЗАГС'ом *Василь*

19. Підпис | \_\_\_\_\_ Реєстратор *Левин*

20. Підпис | \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_



554

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

ЗАГС при *Простіяше* сільраді (виконк.)  
*Простіяше* району *Окшинець* округи

Книга № *60*  
за 192 *5* р.

# Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *36* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Провиш* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Геращенко Іван Павлів.*

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *6* її народження.

6. Місце проживання | округа *Окшинець* район *Простіяше* село *Простіяше*  
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) | округа *Окшинець* район *Простіяше* село *Простіяше*  
| або місто — вулиця — будинок № —

8. Як що в лікарні — назва її —

9. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Провиш* міс. „*13*“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) *Батько родити*

Национальність *Українець* 11. Головне заняття *Батько родити*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Геращенко Павло Іванович*

Адреса заявителя *Простіяше район с. Простіяше / с. Простіяше*

Вік і №№ документів —

Повні уваги —

Підпис —

Підпис —

Підпис —

Підпис —

Підпис —

Підпис —

Підпис —

Підпис —

Підпис —

Підпис —

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

ЗАГС при *Гроетівському* сільській (виконк.)  
району округи

Книга № *2*  
за 192 *5* р.

# Запис про смерть № *61*. (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Борисет Павло Павлович*
3. Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *6* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання | округа *Олександрівської* район *Гроетівський* село *Гроетівський*  
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
| округа *Олександрівської* район *Гроетівський* село *Гроетівський*  
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Травня* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Батько родити*  
(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 *—* 13. Чи не є записаний
- мертвонародж. або оголошеним за померлого (див. інстр. розд. III п. 4)
- прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Борисет Павло Борисович*
- адреса заявителя *Гроетівський район с. Гроетівський Че.*
- азви й № № документів
- особливі уваги
- Підпис *Борисет* Зав. ЗАГС'ом *В. В.*
- заявителя Реєстратор *В. В.*
- Реєстратор



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

ЗАГС при *Тросишненській* сільраді (виконк.)  
*Тросишненський* району *Охтирського* округу

Книга № *2*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *62* (загальний)

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

1. Час складання запису: *14* " *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смелянська Анна Тришуківна*
3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа *Охтирська* район *Тросишненський* село *Тросишненське*  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа *Охтирська* район *Тросишненський* село *Тросишненське*  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
| як що в лікарні—назва її *на дому*.
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружена*.
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашнє господарство*.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., *хазяїн* або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Захворіла* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Смелянський Гв. Саритонов*
- Адреса заявителя *Тросишненського району в Тросишненці Бе.*
- Назви й №№ документів *Згідно згідно свідоцтва*.
- Особливі уваги .....
- Підпис | *Смелянський* Зав. ЗАГС'ом *В. В. В.*  
заявителя | Реєстратор *В. В. В.*  
Реєстратор .....



557

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

ЗАГС при *Тростинці* сільраді (виконк.)  
*Тростинці* району *Хмельницького* округу

Книга № *2*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *63*. (загальний)

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

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) *Обручник Семен Званович*.  
Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*.  
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.  
Місце проживання } округа *Хмельницької* район *Тростинський* село *Тростинське*  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
Місце де помер (ла) } округа *Хмельницької* район *Тростинський* село *Тростинське*  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні — назва її *на дому*.  
Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одівець*  
Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Сільське господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
Становище в промислі (робіт., служб., *хазяїн* або допоміжний член сім'ї) *господар*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).  
Причина смерті *Кашлю - пневмонія*. 13. Чи не є записаний  
„смертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)  
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Обручник Зван Семен*.  
Адреса заявителя *Тростинський рай. с. Тростинське Чортків*  
Вік і № № документів .....

Обливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



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

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

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подопригора Микола Хведорович
3. Якого полу мучає 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік / 8.5 місяць 1924 її народження.
5. Місце проживання | округа Василюк район Тростини село Тростини  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа Василюк район Тростини село Тростини  
6. Місце де помер (ла) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її на дому
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шавр.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-батько  
(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 Слабость 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подопригора Хведор Якович

Адреса заявителя Тростинський район, Тростини Бе

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

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

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 65 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куртине Тиме Трошуківна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Охницька район Тресеми село Тресеми  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Охницька район Тресеми село Тресеми
6. Місце де помер (ла) або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її м. Золотий
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Овшебараб - дайво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) годоує
12. Причина смерті Слабоєсть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куртине Тиме Трошуківна

Адреса заявителя Тресеми Червоний

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



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

ЗАГС при *Трощин* сільраді (виконк.)  
*трощин* району *Олександрів* округи

Книга № *2*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *66* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* дня *Трощин* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григоренко Микола Михайлович*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 м.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Олександрів* район *трощин* село *трощин*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) округа *Олександрів* район *трощин* село *трощин*  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

як що в лікарні — назва її *лиголи*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Трощин* міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неод.*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григоренко Микола Дмитрович*

Адреса заявителя *трощинської райони трощин*

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис *за його неіменем*

зав. ЗАГС'ом *Ват*

Регистратор *Регистратор*

Регистратор *Регистратор*

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

ЗАГС при Троєщин сільраді (виконк.)  
Троєщин району Охтирського округу

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 67. (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Навипко Василь Олександрович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/12 25

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Охтирського район Троєщин село Охтирське  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_

6. Місце де помер (ла) { округа Охтирське район Троєщин село Троєщина  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її на дому

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неод.

9. Національність Українська 10. Головне заняття Машинист - газетний шп.  
(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 внаслідок (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 Синишкова Дарія Федорівна

Адреса заявителя Троєщина Ісупів

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис Д. Синишкова Зав. ЗАГС'ом В. З. Зав.

Заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Синишкова

Реєстратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при *Трошівській* сільраді (виконк.)  
*Трошівський* району *Окмирського* округи

Книга № *2*  
за 192*5* р.

## Запис про смерть № *68* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щербак Маруся Кведарівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа *Окмирська* район *Трошівський* село *Трошівський*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа *Окмирська* район *Трошівський* село *Трошівський*  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її *на дош.*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *недруж.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *вільноб.-батько*  
(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*
12. Причина смерті *Слабкість* (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 *Щербак Федір Трошівський*

Адреса заявителя *Трошівський Брат. Трошівський район*

Назви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис і прохання  
заявителя

*Бабич*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

*В. В. Рибак*

563

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

ЗАГС при *Троєцькій* сільраді (виконк.)  
*Троєцька* району *Острів* округи

Книга № *2*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *69* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків

№ *30* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурковець Івдосів Хведорівна*.
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 літ 123*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *9 літ* і місяць *123* її народження.
5. Місце проживання { округа *Острівська* район *Троєцька* село *Троєцьке*  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
{ округа *Острівська* район *Троєцька* село *Троєцьке*  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *на дому*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружена*.
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *лінійник - батько*.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Слабость* 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурковець Хведір Леонтівич*.
- Адреса заявителя *Троєцького району с. Троєцьке Ботар.*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис { *Бурковець*  
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *В. В. В.*
- Реєстратор *В. В. В.*
- Реєстратор *В. В. В.*



564

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

ЗАГС при *Троси́ян* сільраді (виконк.)  
*Троси́ян* району *Охти́рка* округи

Книга № *2* *70*  
за 192 *5* р.

# Запис про смерть № *70* (загальний)

№ *40* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Слободецький Василь Павлович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Охти́рка* район *Троси́ян* село *Троси́ян*  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа *Охти́рка* район *Троси́ян* село *Троси́ян*  
або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її *на дому*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *тимчасовий шапечник-баньор*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Слабость* 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Слободецький Павло Петрович*
- Адреса заявителя *Троси́ян в с. с. с. с.*
- Пазви й № № документів —

особливі уваги

Підпис

заявителя

*П. Слободецький*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

*В. Г. Говдиченко*

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

ЗАГС при *Міс. Мостіше* сільраді (виконк.)  
*Міс. Мостіше* району *М. Мостіше* округи

Книга № *2*  
за 192 *5* р.

# Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *44* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Маї* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Серсманюк Олександр Всеволодович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *34*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *34* і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) *м. Мостіше, вулиця Б. С. Бєліка, будинок № 34*

6. Місце де помер (ла) *м. Мостіше, вулиця Б. С. Бєліка, будинок № 34*

як що в лікарні — назва її *В Мостіше, Пролетарська*

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

9. Національність *Русин* 10. Головне заняття *Робітник*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Серсманюк Олександр Всеволодович*

Адреса заявителя *проф. в. с. Бєліка, Мостіше, округ Бєліка*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *За не арештованого Серсманюка* Зав. ЗАГС'ом *М. Мостіше*

заявителя *М. Мостіше* Реєстратор *М. Мостіше*

Реєстратор *М. Мостіше*



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

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

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 72. (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугай Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяць.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Остинської район Троєшній село Троєшній.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Остинської район Троєшній село Троєшній.  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець. Головне заняття Служба в армії.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) солдат.
12. Причина смерті Брашна.  
(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 Бугай Миколай Миколайович

Адреса заявителя Троєшній район Остинський

Назви й №№ документів \_\_\_\_\_

Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

М. Бугай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



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

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

Книга № 6  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 73. (загальний)

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

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кардашевська Катерина Тришків.
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 

|                         |                           |                         |
|-------------------------|---------------------------|-------------------------|
| округа <u>Осипиркаї</u> | район <u>Мірошівський</u> | село <u>Мірошівське</u> |
| або місто _____         | вулиця _____              | будинок № _____         |
| округа <u>Клишківка</u> | район <u>Мірошівський</u> | село <u>Мірошівське</u> |
| або місто _____         | вулиця _____              | будинок № _____         |
6. Місце де помер (ла)
 

|                                  |
|----------------------------------|
| як що в лікарні — назва її _____ |
|----------------------------------|
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Пубертикулуз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кардашевська Степан. Билин.
- Адреса заявителя Мірошівське Осипир.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Кардашевська Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Регистратор В. Волосин
- Регистратор \_\_\_\_\_



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

ЗАГС при *Троєшнен* сільраді (виконк.)

*Троєшнен* району *Сумського* округи

Книга № *2*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *74* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Біленькова Василь Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17*.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 

|                         |                       |                      |
|-------------------------|-----------------------|----------------------|
| округа <i>Сумського</i> | район <i>Троєшнен</i> | село <i>Троєшнен</i> |
| або місто               | вулиця                | будинок №            |
| округа <i>Сумського</i> | район <i>Троєшнен</i> | село <i>Троєшнен</i> |
| або місто               | вулиця                | будинок №            |
6. Місце де помер (ла)
 

|                            |                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------|
| як що в лікарні — назва її | <i>в троєшненській районній лікарні</i> |
|----------------------------|-----------------------------------------|
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодруж.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашнє господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжне 7л.*  
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *бронхіт* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Біленько Микола Іванович*
- Адреса заявителя *с Троєшнен 12 с.т.м.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Біленько*
- Зав. ЗАГС'ом *В. В. В.*
- Реєстратор *Р. В. В.*
- Реєстратор

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

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

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 875 (загальний)

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

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесникова Зіна тростинська.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Сумського район Тростин село Тростин  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Сумського район Тростин село Тростин  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її не дає.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття домашнє господарство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерті Звечери (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) старецькою спадати не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Піскунов Михайл Олександров.
- Адреса заявителя Тростин Освіт.
- Назви й №№ документів звірка до лікарні № 724
- Особливі уваги посвідчення: книжка № 724.
- Підпис } Піскунов Зав. ЗАГС'ом  
заявителя } Віктор Реєстратор
- Реєстратор Віктор
- Реєстратор Віктор



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

ЗАГС при просіянській сільраді (виконк.)  
просіянського району Сумської округи

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 46. (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: „15“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабиз Нили Тричизів
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 чол.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 місяць її народження.
- Місце проживання } округа Сумської район просіянський село просіянське.  
помершого (ої) } або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) } округа Сумської район просіянський село просіянське.  
} або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її радістична лікарня, Комбінат
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
- Національність Українська. 10. Головне заняття мартин робітник - бабіно  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабиз Грицько Миколайович.
- Адреса заявителя просіянське, Гадимська Зінонська
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис } Г. Гадим  
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор Латин
- Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при *Троєшян* сільраді (виконк.)  
*троешян* району *сущені* округи

Книга № *2*  
за 192 *5* р.

# Запис про смерть № *77* (загальний)

№ *44* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бабич Володимир Трицьків.*
3. Якого полу *мужск* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11/11 28*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *сущені* район *троешян* село *Троешян*  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа *сущені* район *троешян* село *Троешян*  
{ або місто — вулиця — будинок № —  
як що в лікарні — назва її *в робітничої лікарні троешян*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружен.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *чорно-робітник*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Спадость.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бабич Трицько Михайлович.*
- Адреса заявителя *д. Гадиміс радянського с/р. о.*
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { *Бабич* Зав. ЗАГС'ом *В. В. В.*  
заявителя { Реєстратор *М. М. М.*  
Реєстратор *М. М. М.*



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

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

Книга № *2*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *48*. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Головченкокова Трісевич Миколаїв*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік . . . і місяць . . . її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумської* район *Тросишин* село *Тросишин 3*  
помершого (ої) { або місто . . . вулиця . . . будинок № . . .  
{ округа *Сумської* район *Тросишин* село *Тросишин*  
6. Місце де помер (ла) { або місто . . . вулиця . . . будинок № . . .  
{ як що в лікарні—назва її . . .
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *будівельне 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) *голова*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Паранія* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковальчук Оксана Леонтів.*

Адреса заявителя *Тросишин Зост.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Троєстянській сільраді (виконк.)  
Троєстянському району Сумської округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

# Запис про смерть № 79. (загальний)

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

1. Час складання запису: 20 " Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коренська Ганна Степанівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 літ 28 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 14 жовт. її народження.
5. Місце проживання } округа Сумської район Троєстянський село Троєстянське  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Сумської район Троєстянський село Троєстянське  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
- як що в лікарні—назва її ..... на дому.
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) брунь.-бат.
9. Національність Українець 10. Головне заняття земібороб - батько  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Слабоєміє 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коренський Степан Михайлович

Адреса заявителя Троєстянська районська Троєстянська 2с

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



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

ЗАГС при Троєцькій міській раді (виконк.)  
Троєцького району Сумської округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Микоїло Борисович.
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1900 року.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Сумської район Троєцький село Троєцьке 7.  
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —  
} округа Сумської район Троєцький село Троєцьке 7.  
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її на дому
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка зл. 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 Бондаренко Микоїло Омельянович.
- Адреса заявителя Троєцького району с. Троєцьке
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

575

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

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

Книга № 2  
за 192 5 р.

# Запис про смерть № 81. (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня листопада міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милико Микола Васильович.
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дні.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Трошени село Трошене 2  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Сумської район Трошени село Трошене  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925р. листопада міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб - батка  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самогосп  
(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 Милико Василь Іванович.
- Адреса заявителя Трошени району Сумського 2
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Милико
- Зав. ЗАГС'ом Взг
- Реєстратор Взг
- Реєстратор Взг



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

ЗАГС при *Тростянській* сільраді (виконк.)  
*Тростянський* району *Сучеської* округи

Книга № *2*  
за 192*5* р.

# Запис про смерть № *82* (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Подковітня Олександра Юхимівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа *Сучеської* район *Тростянський* село *Тростянка*  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа *Сучеської* район *Тростянський* село *Тростянка*  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її *у власному будинку*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листопада* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружена*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *будівельне швейне ремесло*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *гоздарка*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Грак.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Подковітний Василь Хведоров.*
- Адреса заявителя *Сучеського округу Тростянка 2 снт.*
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

*Подковітний*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Трасені сільраді (виконк.)  
Трасені району Сумської округиКнига № 2  
за 192 5 р.Запис про смерть № 83 (загальний)№ 47 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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



578

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

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

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 84 (загальний)

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

1. Час складання запису: „11“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вруцька Параска Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Трошчан село Трошчан  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Трошчан село Трошчан  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
| як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття будівельне господарство  
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козирка  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті рак 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семененко Іван Юхимович

Адреса заявителя Трошчанська районна с/тр. с/п. Трошчанська с/п. с/п.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Тросишненській сільраді (виконк.)  
Тросишненського району Сумської округиКнига № 2  
за 192 5 р.Запис про смерть № 85. (загальний)№ ..... за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роза Іванівна Андрієвна.
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Тросишненський село Тросишненське.  
помершого (ої) { або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Тросишненський село Тросишненське.  
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Домохозяйка пріи́мачка.  
(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 Порак серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольга Генриківна Кравець.
- Адреса заявителя Тросишненський район.
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....
- Підпис Ольга Кравець Зав. ЗАГС'ом В. В. В.
- заявителя Реєстратор В. В. В.
- Реєстратор В. В. В.



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

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

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 86. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків . № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитрій Марус Федорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 

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

|                                |                      |                     |
|--------------------------------|----------------------|---------------------|
| округа <u>Сумська</u>          | район <u>тиросин</u> | село <u>тиросин</u> |
| або місто _____                | вулиця _____         | будинок № _____     |
| як що в лікарні—назва її _____ |                      |                     |
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена.
9. Національність Українець 10. Головне заняття живопис — мистецтво  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матір  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті воначужа перенесла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димитрій Федор Федорів
- Адреса заявителя тиросин, району с. тиросин. 11 ситня
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги із тиросин Федорівна на Федорівна ситня
- Підпис заявителя Д. Димитрій Зав. ЗАГС'ом М. В. В.
- Реєстратор М. В. В.
- Реєстратор М. В. В.

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

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

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 87 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мнак Маруся Василівна Леонтівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяця
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Троїтань село Троїтань  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Сумської район Троїтань село Троїтань  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
9. Національність Українець 10. Головне заняття Скочерв - вчитель  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Скочерв  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба неузалежана 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мнак Леонтівна Василівна
- Адреса заявителя С. Троїтань Василівна
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Мнак
- заявителя \_\_\_\_\_
- Зав. ЗАГС'ом Василівна
- Реєстратор Василівна
- Реєстратор \_\_\_\_\_



582

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

ЗАГС при Міросинь сільраді (виконк.)  
Міросин району Сумської округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 88 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терасименко Маруся Олександрівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Міросинь село Терасимен  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| округа Сумської район Міросинь село Терасимен  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність Українська. Головне заняття будівельне кооператорство.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Горлова зичотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III-п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терасименко Іван Олександрович
- Адреса заявителя с. Міросинь 2 с/п.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Терасименко
- Зав. ЗАГС'ом В. В. В.
- Реєстратор В. В. В.
- Реєстратор \_\_\_\_\_

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

ЗАГС при Трошійм сільраді (виконк.)  
трошійм району Сумської округи

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня „Листопада” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карченко Іван Іванович.
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903 р. 22.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Трошійм село Трошійм  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Трошійм село Трошійм  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. „Листопада” міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття сидорова.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голом. зл. сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Зв'язаний за банкрутством 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карченко Петро Іванович.
- Адреса заявителя Сумської округи Трошійм. Бєст.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Карченко
- Зав. ЗАГС'ом В. В. В.
- заявителя \_\_\_\_\_
- Реєстратор В. В. В.
- Реєстратор \_\_\_\_\_



584

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

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

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 90 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боловгенкова Ольга Федорівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Троєстін село Троєстін  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Троєстін село Троєстін  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка Головне заняття будівельне - господар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. 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 Боловгенко Рузана Марко
- Адреса заявителя Троєстін району С. Троєстін 10с.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис за його неписан. З. [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- заявителя район промисл. Реєстратор [підпис]
- Реєстратор [підпис]

585

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

ЗАГС при Мірошні сільраді (виконк.)  
мірошні району Сумської округи

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 91. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куріна М. Маруся Антонівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район мірошні село мірошні  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район мірошні село мірошні  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
| як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня 1925 р. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська. Головне заняття будівельне 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) .....
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 Резнікова Ольга Іванівна
- Адреса заявителя с. мірошні Суми.
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....

Підпис | Резнікова  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



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

ЗАГС при Троєстянській сільраді (виконк.)  
Троєстянського району Тр округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 92 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня міс. 192 5р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марасенкова Вілена Тимофійовича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Троєстянський село Троєстянське  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Троєстянський село Троєстянське  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
| як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5р. Серпня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська. 10. Головне заняття будівельне 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) гоп. 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 Марасенко Андрій Іванович
- Адреса заявителя Троєстянського району с. Троєстянське 125.
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....
- Підпис Марасенко Зав. ЗАГС'ом .....
- заявителя Реєстратор Левин
- Реєстратор .....

587

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

ЗАГС при Троєстінці сільраді (виконк.)  
Троєстін району Сумської округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 93. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків    № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиндолько Ганна Карлівна.
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання } округа Сумської район Троєстін село Троєстін  
помершого (ої) } або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) } округа Сумської район Троєстін село Троєстін  
} або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена.
9. Національність Українська 10. Головне заняття студент.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карл - Бруно - Шиндолько
- Адреса заявителя Троєстін Івані.
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....
- Підпис Карл Шиндолько Зав. ЗАГС'ом .....
- заявителя Реєстратор Лодина  
Реєстратор .....



588

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

ЗАГС при Троєстий сільраді (виконк.)  
троєстий району Сумської округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Павло Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район троєстий село троєстий  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район троєстий село троєстий  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдужка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Бенібарод-родітник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) свояк  
(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 Борисенко Андрій Павлович
- Адреса заявителя троєстий
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис А. Борисенко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Родик
- \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

589

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

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

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 95 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Митрова
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Мірошен село Мірошен  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Мірошен село Мірошен  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
| як що в лікарні — назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб - батько  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка  
(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 Г. Митрова
- Адреса заявителя Ганна Митрова Мірошен
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....

Підпис зайого неіст.  
заявителя Г. Митрова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Г. Митрова

Реєстратор .....



590

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

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

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Серпня міс. 192 5р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Володимир Петрович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 3м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Трошен село Трошен  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Трошен село Трошен  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
| як що в лікарні—назва її на воєну.
7. Коли помер (ла): 192 5р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений.
9. Національність Українець. 10. Головне заняття токарь.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) супроводу.  
(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 Василенко Петро Олександрович
- Адреса заявителя Трошенського району с. Трошен. 8с
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис Василенко Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- заявителя \_\_\_\_\_ Реєстратор Година
- \_\_\_\_\_ Реєстратор \_\_\_\_\_

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

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

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бомбаренко Олександр Хведорів
3. Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Трошів село Трошів  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Трошів село Трошів  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець. Головне заняття пом. нац. емігрант  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Синько  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Розрив серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бомбаренко Василь Федор
- Адреса заявителя Трошів 2с.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис  
заявителя

Бомбаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



592

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

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

Книга № 2  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 98 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карцов Маруся Іванівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 

|                        |                       |                      |
|------------------------|-----------------------|----------------------|
| округа <u>Сумської</u> | район <u>Трошечин</u> | село <u>Трошечин</u> |
| або місто _____        | вулиця _____          | будинок № _____      |
6. Місце де помер (ла)
 

|                                |                       |                      |
|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| округа <u>Сумської</u>         | район <u>Трошечин</u> | село <u>Трошечин</u> |
| або місто _____                | вулиця _____          | будинок № _____      |
| як що в лікарні—назва її _____ |                       |                      |
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність українка 10. Головне заняття губівниче ремесло  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) годоує  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карцов Сергій Іванович
- Адреса заявителя Трошечин
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя С. Карцов
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор Година
- Реєстратор \_\_\_\_\_

593

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

ЗАГС при Тростянській сільраді (виконк.)  
Тростянському району Сумської округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 99. (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олейник Микола Андрибович.
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Тростянець село Тростянець  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Тростянець село Тростянець  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця.
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Храба - ангіна. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олейник Архип Миколайович
- Адреса заявителя Тростянець Застіг
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис { Олейник Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- заявителя { Реєстратор Довгиченко
- Реєстратор \_\_\_\_\_



594

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

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

Книга № 2  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 100. (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Катерина Семенівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Троєстін село Троєстін.  
помершого (ої) | або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Троєстін село Троєстін.  
| або місто ..... вулиця ..... будинок № .....  
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття будівельне господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Тимофій Петрович
- Адреса заявителя Троєстін 9с.
- Назви й №№ документів .....
- Особливі уваги .....
- Підпис Луценко
- Зав. ЗАГС'ом .....
- заявителя | Реєстратор Лодзинко
- Реєстратор Григор

595

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

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

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 101 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугай Тамма Моїсєвна
3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Міросен село Міросен  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Міросен село Міросен  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська. Головне заняття дубильне господар.  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розміт.  
(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 Бугай Микола Трохим
- Адреса заявителя Міросен 2с
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Бугай
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор Полі
- Реєстратор Полі



596

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

ЗАГС при Трошчанській сільраді (виконк.)  
Трошчанського району Сумської округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стітник Петро Савенко.
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 помершого (ої) округа Сумської район Трошчанський село Трошчанське  
або місто вулиця будинок №  
округа Сумської район Трошчанський село Богородицьке  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття землероб — батько  
(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 самогубство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стітник Савенко
- Адреса заявителя Трошчанського району Б. Богородицьке
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис  
заявителя

Савенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

597

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

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

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Столяренко Максим Кведорович
3. Якого полу чоловік 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 Сумської район Троєш село Троєш  
помершого (ої) | або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Троєш село Троєш  
| або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розд.  
(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 Столяренко Кіндр. Максим.
- Адреса заявителя Троєш Чорт
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя К. Столяренко
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор С. М.
- Реєстратор С. М.



598

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

ЗАГС при Білопільській міській (виконк.)  
Троєцькій районній Сумській округи

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 104. (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мило Іван Семенович
3. Якого полу \_\_\_\_\_ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Троєцький село Троєцьке  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Троєцький село Троєцьке  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українська 10. Головне заняття робітник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 Людмила Василь Федотів
- Адреса заявителя Троєцьке
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Людмила Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор Людмила
- Реєстратор Людмила

599

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

ЗАГС при Сп ро сільраді (виконк.)  
району округи

Книга № 2  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудник Віктор Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сучавської район Троєшине село Троєшине  
або місто вулиця будинок №  
6. Місце де помер (ла) округа Сучавської район Троєшине село Троєшине  
або місто вулиця будинок №  
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько
9. Національність Українець 10. Головне заняття робітник  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудник Михайло Іванович
- Адреса заявителя Троєшине 100
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор



1. Час складання запису: "13" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радченко Ганна Іванівна

3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1856 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Мостиський село Мостиське  
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радченко Володимир Григорович

Адреса заявителя с. Мостиське Сумської обл. Мостиський район

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Радченко

Зав. ЗАГС'ом Л. Мис  
Реєстратор

601

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

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

Книга № 3  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)  
№ 54 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 192 5 р., 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Євдокія Євдокіївна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1907.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Буршань район Місестішч село Місестішч  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Буршань район Місестішч село Місестішч  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —  
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружена
9. Національність Українець. 10. Головне заняття хлібороб  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитини  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Євдокія Євдокіївна
- Адреса заявителя с. Місестішч Буршань округ. Ісотин
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Яценко Зав. ЗАГС'ом —  
заявителя { Реєстратор —



602

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

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

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швець Миколай Арономович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Іростин село Богородицьке  
або місто вулиця будинок №  
округа Сумської район Іростин село Богородицьке  
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття будівельник господарський  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. чл. сім'ї  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Грибковид. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швець Іростин Кузьмич
- Адреса заявителя с. Богородицьке Іростинського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { А. Швець
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Володимир

603

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

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

Книга № 2  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 109. (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рамеєвскій Микола Петрович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1/III і місяць 1925 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Троєстий село Троєстий  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Троєстий село Троєстий  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні—назва її \_\_\_\_\_
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття ремесло - винарство  
(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 слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рамеєвскій Петро Іванович
- Адреса заявителя с. Троїцьке Укр. сов. завод.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Рамеєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Лавин



604

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

ЗАГС при Троєщинській міській раді (виконк.)  
Троєщина району Сумської округи

Книга № 3  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 110. (загальний)

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

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Знатова Ульяна Ксенофонтовна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумської район Троєщинський село Троєщина  
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Троєщинський село Троєщина  
або місто..... вулиця..... будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
9. Національність Українка Головне заняття чорноробітниця - 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 Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Знатів Ксенофонтів
- Адреса заявителя Сумської округи .. Троєщина. жев. доз. буд. 518.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Знатова
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Златовська

605

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

ЗАГС при Сиротинській міській раді (виконк.)  
Троєщинського району Сумського округу

Книга № 3  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 111. (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодзін Іван Троєщинський.
3. Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 року.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Троєщинський село Троєщинське  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Троєщинський село Троєщинське  
{ або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
як що в лікарні — назва її З робітничої лікарні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Машиніст  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) своє  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засаргенто Осип Кузьович
- Адреса заявителя с. Троєщинське. В селі.
- Назви й № № документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор



606

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

ЗАГС при *Мроетяш* сільраді (виконк.)  
*Мроетяш* району *Буча* округи

Книга № *3*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *112* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " *жовтня* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овчиненко Микола Євдокимович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *2* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Буча* район *Мроетяш* село *Мроетяш*  
або місто — вулиця — будинок № —  
округа *Буча* район *Мроетяш* село *Мроетяш*  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *жовтня* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність *українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) *член сім'ї*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
12. Причина смерті *зривок* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Овчиненко Євдоким*
- Адреса заявителя *м. Мроетяш*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Овчиненко*
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *В. М.*

607

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

ЗАГС при *Простяку* сільраді (виконк.)  
*Простяку* району *Вушак* округи

Книга № *3*  
за 192 *5* р.

### Запис про смерть № *113* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *8* " дня *Простяку* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ароншиса Самуїла Яковича*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років - 10*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *14* і місяць *10* її народження.
5. Місце проживання { округа *Вушак* район *Простяку* село *Простяку*  
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*  
округа *Вушак* район *Простяку* село *Простяку*  
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Простяку* міс. " *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *не одруж.*
9. Національність *єврейська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашнє господарство*  
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *ст. 1104 р. 10*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ароншиса Софія Солом.*
- Адреса заявителя *и Простяку Сучасної окр. Простяку*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис { *Ароншиса*  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *В. М. М.*



608

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

ЗАГС при Міжостішув. сільраді (виконк.)  
Міжостіш. району Бучинськ. округи

Книга № 3  
за 192 5 р.

### Запис про смерть № 114 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 13 дня Зроствись міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масуєвач Мстислав Іванович
- Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од. народж.) 28 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 28 і місяць — її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Бучинської район Зроствись село Зроствись  
або місто Зроствись вулиця — будинок № —  
округа Бучинської район Зроствись село Зроствись  
або місто Зроствись вулиця — будинок № —
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Зроствись. Родітниця Лікарня  
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Зроствись міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
- Національність Українська 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ветеран 13. Чи не є записаний
- Причина смерті —
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масуєвач Григорій Іванович
- Адреса заявителя Зроствись Бучинської округи міс. Зроствись
- Назви й №№ документів смер. Загсра
- Особливі уваги —

Підпис  
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

609

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

ЗАГС при *Мостиському* сільраді (виконк.)  
*Мостиськи* району *Бучацької* округи

Книга № *3*  
за 192 *2* р.

## Запис про смерть № *115* (загальний)

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

- Час складання запису: *14* дня *Жовтня* міс. 192 *2* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миколайовича Антоніна Семеновича*
- Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *4* і місяць *—* її народження.
- Місце проживання помершого (ої)
 

|                        |                         |                       |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|
| округа <i>Бучацька</i> | район <i>Мостиський</i> | село <i>Мостиське</i> |
| або місто <i>—</i>     | вулиця <i>—</i>         | будинок № <i>—</i>    |
| округа <i>Бучацька</i> | район <i>Мостиський</i> | село <i>Мостиське</i> |
| або місто <i>—</i>     | вулиця <i>—</i>         | будинок № <i>—</i>    |
- Місце де помер (ла)
 

|                                    |                                          |
|------------------------------------|------------------------------------------|
| якщо в лікарні — назва її <i>—</i> | 8. Сімейний стан помершого (ої) <i>—</i> |
|------------------------------------|------------------------------------------|
- Коли помер (ла): 192 *2* р. *Жовтня* міс. *13* дня.
- Національність *Українка* 10. Головне заняття *—* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
- Причина смерті *вн. кровотеча* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Миколайовича Семена Івановича*
- Адреса заявителя *м. Мостиське Бучацької округи Заслав*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*

Підпис  
заявителя

*Головченко С*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Діма*



610

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

ЗАГС при Мозетичській сільраді (виконк.)  
Мозетичь району Сучиска округи

Книга № 3  
за 1925 р.

### Запис про смерть № 116 (загальний)

№ \_\_\_\_\_ за лічбою чоловіків № \_\_\_\_\_ за лічбою жінок

- Час складання запису: 15 " Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтис Іван Андрійович.
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) \_\_\_\_\_ і місяць 9 її народження.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік \_\_\_\_\_ і місяць \_\_\_\_\_ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа Сучиска район Мозетичь село Мозетичь  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_  
округа Сучиска район Мозетичь село Мозетичь  
або місто \_\_\_\_\_ вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
- Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її \_\_\_\_\_  
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_
- Національність Українська. 10. Головне заняття \_\_\_\_\_ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).  
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) \_\_\_\_\_ (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).  
12. Причина смерті \_\_\_\_\_ 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Народ. запису № 28.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Андрія Митровича.
- Адреса заявителя с. Мозетичь Сучиска округи Сватків.
- Назви й №№ документів \_\_\_\_\_
- Особливі уваги \_\_\_\_\_
- Підпис заявителя Бондаренко
- Зав. ЗАГС'ом \_\_\_\_\_
- Реєстратор Літ

611

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

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

Книга № 3  
за 192 5 р.

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катриченко Раїса Осипівна
3. Якого полу жіночі
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12 і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Вулицької район Місцевий село С. Покровське  
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —  
округа Вулицької район Місцевий село Покровське  
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „19“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українка
10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє
12. Причина смерті —
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катриченко Осип Осипович
- Адреса заявителя с. Покровське
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Катриченко
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —



612

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

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

Книга № 3  
за 192 5 р.

## Запис про смерть № 118 (загальний)

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

1. Час складання запису: 26 " дня Жовтня 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ватириса Трохимовича Демиденко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Сумського район Тростянець село Тростянець  
помершого (ої) { або місто..... вулиця З'єднана будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумського район Тростянець село Тростянець  
{ або місто..... вулиця З'єднана будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. 26 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вступив
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті от раков 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демиденко
- Адреса заявителя м. Тростянець Сумської округи З'єдн.
- Назви й №№ документів Благовіщення
- Особливі уваги 1

Підпис  
заявителя

Демиденко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

З. Філанов

613

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

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

Книга № 3  
за 1925 р.

# Запис про смерть № 119 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харитина Івановна Кравченко
3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Тростян село Тростян  
помершого (ої) { або місто..... вулиця З'єднаня будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Тростян село Тростян  
{ або місто..... вулиця З'єднаня будинок №.....  
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовт міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство  
(для дітей молодших од 10 років Заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті от забоеванія децентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Євген Євгенович
- Адреса заявителя м. Тростянець Сумської округи З'єдн
- Назва й №№ документів.....
- Особливі уваги Відома сумська за неспроможності росити
- Підпис { Жав
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор С. О. О.



614

У С Р Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 120

1. Час складання запису: 29 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков: помершого (ої) Коринської Амирії Михайлов.  
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років  
5. Місце проживання { округа сирискі район тросей село тросей помершого (ої) або місто вулиця 2 сот будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. 29 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.  
8. Національність українц. 9. Головне заняття Домашнє господарств.  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) т.х. 11. Причина смерті брешня  
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Коринської Стефан Адреси { 1 сирискі округ  
2 Михайлов зажит. { 2 2 сот  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

Коринської

Зав. Загсом

Реєстратор

Г. Николов

Прі

Адрес

Назви

Особл

Підп

заявительів

Г. Коринської 2. 4

615

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 4121  
за 1925 р.

Запис про смерть № 121

1. Час складання запису: 29 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никонів Марія Василів.  
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 років  
5. Місце проживання { округа Сиріської район Тросій село Тросій  
помершого (ої) { або місто \_\_\_\_\_ вулиця 8 сот будинок № \_\_\_\_\_  
6. Коли помер (ла): 1925 р. жовт міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) \_\_\_\_\_  
8. Національність українець 9. Головне заняття домашнє господарство  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті тубер.  
курці легких 12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) \_\_\_\_\_  
Прізвища, імена і { 1 Никонів Вас Адреси { 1 м. Тросійан.  
по-батьк. заявительів { 2 Іванов заявит. { 2 Сиріської округи  
Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи { В. Никонів Зав. Загсом \_\_\_\_\_  
заявительів { \_\_\_\_\_ Реєстратор І. Никонів

Прі  
Адреса  
Назви  
Особли  
Підпи  
заявительів

Т. Беторенко



616

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

Установа ЗАГС №

Книга № 4 122  
за 192 р.

Запис про смерть № 122

1. Час складання запису: 29-го дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурайова Ганна Трохимовна

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

5. Місце проживання { округа сурської район окрун село троєш помершого (ої) або місто вулиця 8 сот будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. 27-го дня 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

8. Національність великорос Головне заняття

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

порок серця 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. Мурайов Трох Адреси { 1 сурської округ.

по-батьк. заявительів 2. Ніт з'явит. { 2 м. троєш 8 сот

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { мурашов Зав. Загсом Реєстратор 2. Фігуров

Прі  
Адрес  
Назви  
Особли  
Підпи  
заявительів

Г. Лещенко в. 4

617

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 123

1. Час складання запису: „31“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Половченко Пукс Івдокимов*
3. Якого полу *чирк* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *24 роки*
5. Місце проживання { округа *Сумської* район *Троїць* село *Троїць*  
помершого (ої) { або місто *г. Боголюб* вулиця \_\_\_\_\_ будинок № \_\_\_\_\_
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтня* міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одруж.*
8. Національність *Українець*. 9. Головне заняття *хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) \_\_\_\_\_ 11. Причина смерті *тубер.*
12. Чи не є записаний: \_\_\_\_\_

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Лішок Волод.* Адреси { 1. *г. Боголюб.*  
2. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Назви й №№ документів або постанови Суду \_\_\_\_\_

Підписи  
заявительів {

Зав. Загсом \_\_\_\_\_

Реєстратор \_\_\_\_\_

Прі  
Адреса  
Назви  
Особл.  
Підпи  
заявительів

*Т. Федоренко в. 4*



618

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 124

1. Час складання запису: "6" дня Методіс міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миско Микола Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучеська район Методіс село Методіс вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р. Методіс міс. "6" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

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

12. Чи не є записаний: так

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Миско 2 Кузнец Степанович Адреси { с. Методіс Сучеськ. орг. 4 с.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Назва шматка Зав. Загсом

заявительів { Реєстратор

Прі

Адрес

Назви

Особли

Підпи

заявительів

Т. Федоренко в. 4

619

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 123

1. Час складання запису: „8“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Параметко Кирило Іванов.  
3. Якого полу чужо 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 рок  
5. Місце проживання { округа Сиріакі район Тростянець село Тростянка  
помершого (ої) { або місто вулиця 8 сот будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений  
8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті  
порок серця 12. Чи не є записаний:  
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і { 1 Шудрик Федор Адреси { 1 Тростянець  
по-батьк. заявительів { 2 Авдеевич заявит. { 2 8 сотня  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі

Адрес

Назви

Особл

Підп

заявительів

Т. Федоренко в. 4



620

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 4126  
за 1925 р.

Запис про смерть № 126

1. Час складання запису: 13 " дня Листопада-міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Лещкобич Анна Семенов.  
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 лет  
5. Місце проживання { округа Сиріського район Тросий село Тросий.  
помершого (ої) { або місто вулиця 2 сот будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. 5 Листопада-міс. " 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Не одруж.  
8. Національність українець 9. Головне заняття  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) туберкульоз. 11. Причина смерті  
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1 Лещкобич С.Ф. Адреси { 1 Тростянець.  
по-батьк. заявительів { 2 2 сотні.  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Лещкобич Зав. Загсом Реєстратор С. Микитюк  
заявительів

Прі  
Адрес  
Назви  
Особл  
Підп  
Заявительів

Т. Лефоренко 2. 4

621

У С Р Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 127

1. Час складання запису: 16. " дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Подопригора Надєрда Іосифовича  
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 місяч.  
5. Місце проживання { округа Сумської район Мрошів село Мрошів  
помершого (ої) { або місто вулиця 100 будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада 15. " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)  
8. Національність Україн. Головне заняття  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті  
младенцеве 12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1 м. Мрошів н. Адреси { 1 Подопригор.  
по-батьк. заявительів { 2 Сумської зажит. { 2 І. П.  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі

Адрес

Назви

Особли

Підпи

заявительів

Т. Федоренко 2. 4.



622

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

## Запис про смерть № 128

1. Час складання запису: 16 " дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семененко Лідія Васильовна 2 ед

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

5. Місце проживання { округа Сиріської район Тросишівське село помершого (ої) або місто вулиця 8 соті будинок №

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

8. Національність українська Головне заняття робітник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі

Адрес

Назви

Особли

Підпи

заявительів

Т. Федоренко 2. 4

623

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

## Запис про смерть № 129

1. Час складання запису: 16-го дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Макаренко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 120 років
5. Місце проживання { округа Сиріський район Тросій село Тросій  
помершого (ої) { або місто вулиця Золот будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. 14-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) робітник
8. Національність українська. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний: «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Макаренко 2. Іван Іванович  
Адреси { 1. С. Тросійчине 2. Сиріський округ
- Назви й №№ документів або постанови Суду аттестат Страхотнику

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі

Адреса

Назви

Особли

Підпи

заявительів

Т. Федоренко 2. 4



624

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

## Запис про смерть № 130

1. Час складання запису: "17" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Мевченко Явдок Митрофан 37ч.  
помершого (ої)  
3. Якого полу: муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 37ч.  
5. Місце проживання: { округа: Сиріської район: Тросійди село: Тросійди  
помершого (ої) { або місто: Жел. дорога вулиця: будинок №:  
6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): одружений.  
8. Національність: українець 9. Головне заняття: Счетовод.  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): Счетовод. 11. Причина смерті:  
Воспоминание мозгов. 12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мевченко  
2 Митрофан  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі

Адрес

Назви

Особли

Підпи

заявительів

Т. Федоренко

625

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

## Запис про смерть № 131

1. Час складання запису: 17 " дня Лютий 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Давиденко Іван Іванович*
3. Якого полу: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *46 років*
5. Місце проживання: округа *Сумська* район *Троїцький* село *Троїцьке* вулиця *12 с* будинок № *адреса*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Лютий* 16 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої): *одружений*
8. Національність: *українець* 9. Головне заняття: *робітник*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): *робітник* 11. Причина смерті: *хвороба*
12. Чи не є записаний: *немає*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів: 1. *Давиденко* 2. *Іван Іванович* Адреси: 1. *м. Троїцьке* 2. *12 с. Троїцьке*
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

*Зав. Загсом*

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі

Адреса

Назви

Особли

Підпи

заявительів

*Т. Федоренко*



626

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 4 132  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 132

1. Час складання запису: "18" дня Лютий 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аврамченко Олександр Овечень

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

5. Місце проживання | округа Сумська район Троєтнеч село Троєтні  
| або місто вулиця Чорт будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

8. Національність Українська 9. Головне заняття домашнє господарство

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Аврамченко Адреси { 1 м. Троєтні  
2 Зарини 2 Чортні

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительівМ. Аврамченко

Зав. Загсом

Реєстратор

С. П. К.

Прі

Адрес

Назви

Особли

Підпи

заявительів

Т. Федоренко

627

У С Р Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

## Запис про смерть № 133

1. Час складання запису: "18" дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Демиденко Варвара Алексієв  
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць  
5. Місце проживання { округа Сумської район Тростян село Тростян  
помершого (ої) { або місто вулиця Р. Соф будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост  
8. Національність українська 9. Головне заняття  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті  
младиническое 12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1 Демиденко Адреси { 1 в Тростян  
по-батьк. заявительів { 2 Алекс заявит. { 2 Р. Соф  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Демиденко

Зав. Загсом

Реєстратор

[Signature]

Прі

Адрес

Назви

Особл

Підпи

заявительів

Т. Федоренко



628

У С. Р. Р.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 4 134  
за 1925 р.

Запис про смерть № 134

1. Час складання запису: "18" дня "Листопада" 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:  
помершого (ої) Кривченко Іван Кирилович  
3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік  
5. Місце проживання | округа Сурискої район Троїтан село Троїтан  
помершого (ої) | або місто вулиця З сит будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.  
8. Національність українець 9. Головне заняття лісбач  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мудеркучер 11. Причина смерті  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кривченко Адреси { 1 м. Троїтан  
2 Кирило 2 З ситня  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

Кривченко

Зав. Загсом

Реєстратор

Кривченко

Прі  
Адрес  
Назви  
Особл  
Підп  
заявительів

Кривченко

629

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

Запис про смерть № 135

1. Час складання запису: 21 " дня Лютий 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Човищенко Дмитро Євсеевич
3. Якого полу: чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 85 лет
5. Місце проживання: округа Сумської район Тростінець село Тростінець будинок № 11 сот
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. "20" дня.
7. Сімейний стан помершого (ої): одружений
8. Національність: Українець
9. Головне заняття: Хазяїн
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): по старості
11. Причина смерті:
12. Чи не є записаний:
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і по-батьк. заявительів: 1. Саврилович 2. Марія
- Адреси: 1. с. Тростінець 2. 11 сот
- заявит.
- Назви й №№ документів або постанови Суду:

Підписи

заявительів

Саврилович

Зав. Загсом

Регистратор

Прі

Адрес

Назви

Особл

Підпи

заявительів

Т. Федоренко



630

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 136

1. Час складання запису: "21" дня Лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садовський Ігорь Василь.
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 лет
5. Місце проживання | округа Сумської район Троянське село | або місто вулиця дз будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Службовий
8. Національність українця. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Садовський 2 Вас

Адреси { 1 м Троянське 2 сн

заявит. {

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі

Адрес

Назви

Особл

Підпи

заявительів

Т. Федоренко 2. 4.

631

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

Установа ЗАГС №

Книга № 4 137  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 137

1. Час складання запису: 22 дня Листопа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Бельський Микола Антонів*
3. Якого полу *чужак* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 роки*
5. Місце проживання | округа *Сучавської* район *Трості* село *Трості*  
помершого (ої) | або місто вулиця *4 соті* будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопа* 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Хлібороб*
8. Національність *україн* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Скарматіни* 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і 1 *Бельський* Адреси { 1 *м. Трості*  
по-батьк. заявительів 2 *Антон* заявит. { 2 *4 соті*
- Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі

Адрес

Назви

Особли

Підпи

заявительів

Т. *Белоренко* 2. 4



632

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

Установа ЗАГС №

Книга № 138  
за 1925 р.

## Запис про смерть № 138

1. Час складання запису: 24 дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові  
помершого (ої) Закарченко Ганна М.

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45  
5. Місце проживання | округа Суської район Тростяне село  
помершого (ої) | або місто вулиця 8с будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 26 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений  
8. Національність Українець 9. Головне заняття Являється господарем

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті  
Ст старості 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Гребенюк 2. Михайл Лвдок  
Адреси { 1. с. Тростяне 2. 8 сотні

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Гребенюк Зав. Загсом  
заявительів { Реєстратор

Прі  
Адреса  
Назви  
Особли  
Підпи  
Заявительів

Г. Гребенюк 2. 4

Г. Федоренко и 4



634

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

Установа ЗАГС №

Книга № *л 140*  
за 192*л* р.

Запис про смерть № *140*

1. Час складання запису: *30* " *листопада* 192*л* р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Залуча Звановича*  
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28 років*  
5. Місце проживання { округа *Сумського* район *Тростянка* село *Тростянка*  
помершого (ої) { або місто *8 с* будинок №  
6. Коли помер (ла): 192*л* р. *листопада 28* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*  
8. Національність *українець*. Головне заняття *домашнє господарство*  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *батько родю* 11. Причина смерті  
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і { 1 *Залуча Семен* Адреси { 1 *Тростянка*  
по-батьк. заявительів { 2 *Стені* заявит. { 2 *8 с*  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *С. Залуча* Зав. Загсом  
заявительів { Реєстратор *А. Н. С.*

Прі  
Адрес  
Назви  
Особли  
Підпи  
заявительів

*Т. Федоренко 2. 4*

635

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

Установа ЗАГС №

Книга № 5741  
за 1925 р.

Запис про смерть № 141

1. Час складання запису: "1" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хорунжого Іван*  
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55 років*  
5. Місце проживання { округа *Сурського* район *Троїцьке* село *Троїцьке*  
помершого (ої) { або місто *Завод* вулиця *Завод* будинок № *Завод*  
6. Коли помер (ла): 1925 р. *грудня* "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Відсутність господарства*  
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *От Разлив сердцу* 11. Причина смерті  
"мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:  
Прізвища, імена і { 1 *Хорунжого Іван* Адреси { 1 *Троїцьке*  
по-батьк. заявительів { 2 *Мейерович* заявит. { 2 *Завод*  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {  
заявительів { Зав. Загсом  
Реєстратор

Прі  
Адреса  
Назви  
Особли  
Підпи  
Заявительів

*Г. Лефоренко*



636

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть №

142

1. Час складання запису: „7“ дня

помершого (ої)

3. Якого полу

5. Місце проживання

помершого (ої)

6. Коли помер (ла): 1925 р.

8. Національність

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

„7“ дня

Кабанов Максим Савинович

муж

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

5. Місце проживання

помершого (ої)

6. Коли помер (ла): 1925 р.

8. Національність

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

3. Якого полу

5. Місце проживання

помершого (ої)

6. Коли помер (ла): 1925 р.

8. Національність

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

1. Адреси

2. заявительів

1. Адреси

2. заявительів

1. Адреси

2. заявительів

1. Адреси

2. заявительів

1. Адреси

2. заявительів

1. Адреси

2. заявительів

1. Адреси

2. заявительів

1. Адреси

2. заявительів

Прі  
Адрес  
Назви  
Особли  
Підпи  
заявительів

Т. Лефоренко 2. 4

637

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

Установа ЗАГС №

Книга № 5743  
за 1925 р.

Запис про смерть № 143

1. Час складання запису: "8" дня *серпня* 1925 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Кирило Луків*  
3. Якого полу *чоловік*  
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *24 років*  
5. Місце проживання: округа *Суческої* район *Тросійський* село *Троєстийське*  
вулиця *10 сотень* будинок № *неодружен.*  
6. Коли помер (ла): 1925 р. *серпня* "8" дня.  
7. Сімейний стан помершого (ої): *Робітник*  
8. Національність: *Українець*  
9. Головне заняття: *Робітник*  
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн): *от підприємець краві*  
11. Причина смерті:  
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів: 1 *Бандаренко* Адреси: 1 *10 сотень*  
2 *Лука* 2 *Троєстийське*  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи: *Бандаренко* Зав. Загсом: *С. С. С.*  
заявительів: Реєстратор:

Прі  
Адреса  
Назва  
Особли  
Підпи  
Заявительів

*Т. Бандаренко 2. 4.*



638

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192

Запис про смерть № 144

1. Час складання запису: "9" дня "серпня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Милико Кузьма Степанов.  
помершого (ої)  
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35  
5. Місце проживання | округа Сумської район Троїцьк. село Троїцьк.  
помершого (ої) | або місто вулиця Ус. будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. серпня "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одруж.  
8. Національність українець 9. Головне заняття Колібород  
10. Становище параш. промислі (робіт., служб., хазяїн)  
11. Причина смерті  
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1 Милико Адреси { 1 с. Троїсь.  
по-батьк. заявительів 2 Корней Кузьм. заявит. { 2 Усот  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі  
Адрес  
Назви  
Особл  
Підпи  
заявительів

Т. Федоренко в. 4

639

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

Установа ЗАГС №

Книга № 5745  
за 1925 р.

Запис про смерть № 145

1. Час складання запису: "16" грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Денисова Ганна Трохимівна*

3. Якого полу: *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *40 років*

5. Місце проживання: округа *Сухого* району *Троїцького* будинок № *одруж.*

6. Коли помер (ла): 1925 р. "15" грудня 7. Сімейний стан помершого (ої): *вдова*

8. Національність: *українка* 9. Головне заняття: *домашня господарство*

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

12. Чи не є записаний: *д. Богомодово*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів: 1 *Денисов* 2 *Троїцький*

Назви й №№ документів або постанови Суду:

Підписи: Заявительів: *Денисов* Зав. Загсом: Реєстратор: *Григоренко*

Зав. Загсом: Реєстратор:

Підписи:

Заявительів:

Зав. Загсом:

Реєстратор:

Підписи:

Заявительів:

Зав. Загсом:

Реєстратор:



640

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

Установа ЗАГС №

Книга № 5-46  
за 1925 р.

Запис про смерть № 146

1. Час складання запису: "17" дня "Серпня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Затон Борис Станислав*  
3. Якого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 місяців*  
5. Місце проживання | округа *Сумської* район *Троїцький* село *Троїцький*  
помершого (ої) | або місто вулиця *8-а* будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)  
8. Національність *Польск* 9. Головне заняття  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Младенческое* 11. Причина смерті  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1 *Затон Станислав* Адреси { 1 *о. Троїцький*  
по-батьк. заявительів 2 *Мартинюк* заявит. { 2 *Сумської ок.*  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *О. Затон* Зав. Загсом  
заявительів { Реєстратор *С. Н. -*

Прі  
Адрес  
Назви  
Особл  
Підп  
заявительів

*Г. Г. Горенко*

641

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

Установа ЗАГС №

Книга № 5  
за 1925 р.

Запис про смерть № 147

1. Час складання запису: "19" дня *серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Смеларенко Людина Андрійов.*  
помершого (ої)  
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *50 років*  
5. Місце проживання | округа *Сучискі* район *Трошійниць*  
помершого (ої) | або місто вулиця *Гостиня* будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. *5 серпня* міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)  
8. Національність *українська* 9. Головне заняття  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Маденське* 11. Причина смерті  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і | 1 *Смеларенко* Адреси { 1 *Трошійниць*  
по-батьк. заявительів | 2 *Андрій* заявит. { 2 *Гостиня*  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

*Смеларенко*

Зав. Загсом

Реєстратор

*С.А.Бого-*

Прі

Адрес

Назви

Особл

Підпи

заявительів

*Т. Федоренко*



642

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 148

1. Час складання запису: 19 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладоників Варвара Углиць.  
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць.  
5. Місце проживання | округа Сучиків район Тростінець село Тростінь.  
помершого (ої) | або місто вулиця 7 сит будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)  
8. Національність українська 9. Головне заняття  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті  
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошення за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1. Богданчик Адреси { 1. о. тростінь  
по-батьк. заявительів { 2. Михайло заявительів { 2. 7 сити  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

Прі

Адрес

Назви

Особли

Підпи

заявительів

Богданчик

643

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

## Запис про смерть №

1. Час складання запису: 21 " грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Погребняк Людина Алексеевич  
3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 4 місяці  
5. Місце проживання: округу Сушково район Тростянець село Тростянець вулиця Звотні будинок №  
6. Коли помер (ла): 1925 р. 21 " грудня 7. Сімейний стан помершого (ої):  
8. Національність: українець 9. Головне заняття:  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): Младенческое 11. Причина смерті:  
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1. Погребняк Алексеевич Адреси 1. Тростянець  
по-батьк. заявитель 2. Звотніцький 2. Звотніцький  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі

Адрес

Назви

Особли

Підпи

заявитель

Григоренко



644

прошмудовано

іншого

1925 року

1. 2. 3.

С. 1. 2. 3.

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 150

Книга № 6150  
за 192 р.

1. Час складання запису: 22" дня 5 грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Захарченко Александр Кирилов  
помершого (ої)  
3. Якого полу: жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 7 місяці 7 днів  
5. Місце проживання: сиринкої район, троєтіймець село, троєтіймець будинок № 6  
помершого (ої) або місто вулиця  
6. Коли помер (ла): 1925 р. 5 грудня міс. 22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)  
8. Національність: україн 9. Головне заняття  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті  
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1. Захарченко К.А. Адреси { 1. троєтіймець  
по батьк. заявительів { 2. сиринкої  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {  
заявительів {  
Зав. Загсом  
Реєстратор 2/11/25.

Прі  
Адрес  
Назви  
Особл  
Підп  
заявительів

Захарченко К.А.

645

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

## Запис про смерть № 151

1. Час складання запису: "23" дня "Зрубня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Дсаученко Александр. Георгов*  
помершого (ої) *шуря*  
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1902 р.*  
4. Місце проживання: округа *Сумської* район *Тростінець* село *Тростінець*  
5. Місце проживання помершого (ої) або місто вулиця *Дсау* будинок № *одружени*  
6. Коли помер (ла): 1925 р. "Зрубня" міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*  
8. Національність *українець*. Головне заняття *робітник*  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті  
*от раменія* 12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1. *Дсаученко Варвар* Адреси { 1. *с. Тростінець*  
по батьк. заявительів 2. *Сверід.* 2. *Дсау* за явит.  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

*Дсаученко*

Зав. Загсом

Реєстратор

*С. Дсау*

Прі

Адреса

Назви

Особли

Підпи

заявительів

*Дсаученко Варвар*



646

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 6 152  
за 1925 р.

Запис про смерть № 152

1. Час складання запису: 23 " грудня 1925 р.  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Столяренко Феофанович  
3. Якого полу: чоловік  
4. Вік (рік, місяць і день (народж. або років од народж.): 75 років  
5. Місце проживання: Душманського району Троєцьке село  
6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 22 " дня  
7. Сімейний стан помершого (ої): одружений  
8. Національність: українська  
9. Головне заняття: домашнє господарство  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): вільний  
11. Причина смерті:  
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і по батьк. заявительів:  
1. Столяренко  
2. Денис Ач.  
Адреси:  
1. с. Троєцьке  
2. 2 с. 1  
Назви й №№ документів або постанови Суду:

Підписи заявительів: Столяренко  
Зав. Загсом: 2/4/25  
Реєстратор:

Прі  
Адреса  
Назва  
Особли  
Підпи  
Заявительів

Державний архів

647

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 6153

за 1925 р.

## Запис про смерть № 153

1. Час складання запису: 29 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Амиксєнко Маруся Митрівна  
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 лет  
5. Місце проживання | округа Сушохі район тростянськ село Ок. Сай будинок №  
помершого (ої) | або місто вулиця  
6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) не одруж  
8. Національність українця 9. Головне заняття Робітниця 11. Причина смерті  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітниця 12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1. Амиксєнко Адреси { 1. о. тростянськ  
по батьк. заявительів 2. Митро Амельдон 2. Оксани Сай  
Назви й №№ документів або постанови Суду Збірка Брага

Підписи  
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прі  
Адреса  
Назви  
Особли  
Підпи  
заявительів

Т. Федоренко 2. 4



648

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

Установа ЗАГС №

Книга № 6 134  
за 1925 р.

Запис про смерть № 154

1. Час складання запису: 30-го дня Срудня міс. 1925 р.  
помершого (ої) Розушико  
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Володимир Василь  
3. Якого полу: чоловік  
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 1 місяць  
5. Місце проживання: с. Сушико район Тростянець будинок № 1  
помершого (ої) або місто Леснигості  
6. Коли помер (ла): 1925 р. Срудня міс. 29-го дня.  
7. Сімейний стан помершого (ої): 1 місяць  
8. Національність: українська  
9. Головне заняття: Тростянець  
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн):  
11. Причина смерті:  
12. Чи не є записаний:  
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)  
Прізвища, імена і 1. Розушико  
по батьк. заявительів 2. Василь Степан  
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи  
заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

Прі  
Адрес  
Назви  
Особл  
Підп  
заявительів

Т. Федоренко 2. 4

649

Проведено звірку:

Б. І. М. П. відділу реєстрації  
громадянського стану  
П. В. Ващенко  
(Ім'я, по-батькові, прізвище)  
06 2002 р.

ЗАБЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ  
В даном деле пропущено 154 листів  
это н'ятодіст копи  
Должность спеціаліст зрж. 689  
5  
Подпись

Перевірено  
10.10.2002  
зберігати документи  
всесу



Прі  
Адрес  
Назви  
Особли  
Підпи  
Заявите