

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

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

1146

2

26

Радомлянська, Станівська,
Тучанська с/ради

23

Тютюнобівська сільська Рада,
Трушмерська сільська Рада,
Радомлянська сільська Рада,
Станівська сільська Рада,
Тучанська сільська Рада

лист 16
справа
~ 177

Відділ реєстрації актів громадянського стану
с. Тютюнобове, с. Трушмер, с. Овадівка,
с. Олександрівка, с. Станівка, с. Тучань

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

почата " 8 " квітня 1926 р.

закінчена " 31 " серпня 1926 р.

Записи актів про смерть

з № 2 по № 10

Кількість аркушів 107

Сумської області	
Фонд №	<u>Р-7720</u>
Сторінка	<u>16</u>
А. П.	<u>177</u>

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

ЗАГС при Богомоловській сільраді (виконк.)
Простанець району Сумської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цибульська Олексія Павлівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 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) —
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цибульська Олексія Павлівна

Адреса заявителя с. Богомолове Простанецького району сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Цибульська

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. Гребеня
Д. М.

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

ЗАГС при Богомобільській (виконк.)
Простан району Сумської округи

2
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "18" дня Квітня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лантухова Марфа Охрімовна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Простанець село Богомобове
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Простанець село Богомобове
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926р. Квітня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) маї
9. Національність Українка 10. Головне заняття Самостійне 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 від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лантуха Петро Михайлович
- Адреса заявителя С. Богомобова Простанецького району Сум. округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Лантуха

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

П. Веремієв

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богословів сільраді (виконк.)

Книга № 1

Дніроостанецького району Сумського округу

за 19226 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня „Квітня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Марія Матвєєвна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 65 і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Дніроостанецького село Богословів
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Дніроостанецького село Богословів
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Квітня“ міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Кирило Федорович
- Адреса заявителя село Богословів Дніроостанецького району Сумського округу
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис потрошене за нирками
заявителя Савченко
- Зав. ЗАГС'ом М. Гребенюк
Реєстратор Д. Г. —

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

ЗАГС при Богословів сільраді (виконк.)
Тростанецького району Сумської округи

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Ввітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швець Кіріл Андреевич

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Ввітня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Витий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кмісар
(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 Віг. інфаркту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швець Микола Васильович

Адреса заявителя с. Богословів Тростанецького району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис | М. Швец
заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Гребін
Реєстратор Дри

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богороди сільраді (виконк.)

Книга № 1.

Простанур району Сумської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябуха Марко Степанович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Батько

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябуха Василь Маркович

Адреса заявителя с. Богороди Простанурського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

В. Рябуха

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Н. Г. Савченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богомоловській раді (виконк.)

Книга № 1

Троїчанський району Сумської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Іван Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Троїчанське село Богомолове
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Троїчанське село Богомолове
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) багато
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) Хліб. хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від паротита 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Богомолове Троїчанського району Сумської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Литвиненко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

А. Дребенюк
Г. Др.

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

ЗАГС при Богачеві сільраді (виконк.)
Гростан району Сумської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тонгаренко Віадимир Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рік 3 ма
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Гростан село Богачеве
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Гростан село Богачеве
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).
12. Причина смерті Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василя Анна Анатолівна
- Адреса заявителя с. Богачеве Гростан району Сумської округи
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис
заявителя

да не існують по лік.
пробі лік. місто

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

П. Гребенюк
Гри

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богомодівській сільраді (виконк.)

8
Книга № 1

Простану району Вузького округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня червня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудимови Катра Марківна

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

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

5. Місце проживання | округа Вузького район Простану село Богомодів
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926р. червня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.

9. Національність Українка 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 Від холіричної хвороби 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудим Марко Михайлович

Адреса заявителя с. Богомодів, Простану району Вузького округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

М. Гудим

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Гудим

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богородицькій сільраді (виконк.)

Книга № 1

Тростанецького району Сумської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Святищенко Савдій Омексевич
3. Якого полу чолові 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Тростанецького село Богородицьке
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Тростанецького село Богородицьке
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Батко
9. Національність Українці 10. Головне заняття стара
(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 Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Святищенкова Наталія Яковна
- Адреса заявителя с. Богородицьке Тростанецького району Сумської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги за неграмотності попроси
- Підпис заявителя Святищенко Зав. ЗАГС'ом М. Гребенюк
Реєстратор —

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

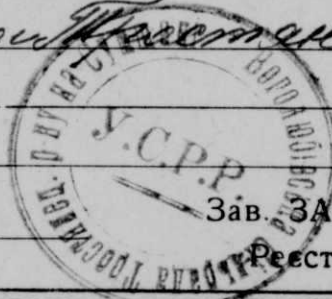
ЗАГС при Богомобівській сільраді (виконк.)
Трастаницького району Сумської округи

10
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня червня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лашкова Маруся Вишківна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Трастаницького село Богомобів
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Трастаницького село Богомобів
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926р. червня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лашков Вишків Карпович
- Адреса заявителя С. Богомобів, Трастаницького району Сумської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя С. Лашков
- Зав. ЗАГС'ом М. Гурбанов
Реєстратор —



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богачевській сільраді (виконк.)

Книга № 1

району Сумської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня червня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берсмертний Яків Терентійович

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

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

5. Місце проживання | округа Сумська район Простанець село Богачеве
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926р. червня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берсмертний Терентій Якимович

Адреса заявителя С. Богачеве Простанецького району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Р. Я. Берсмертний

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Богачев

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богомошівській сільраді (виконк.)

Книга № 12

Простанець району Сумської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лантук Михайло Кузьмич
3. Якого полу чоловік 4. 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 Сумського район Простанець село Богомошів
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Простанець село Богомошів
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла) 1926 р. липня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько
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 Від старості 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 Михайлів
- Адреса заявителя Богомошів. Простанецького району Сумської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя | П. Лантук
- Зав. ЗАГС'ом | П. Лантук
Реєстратор | —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богасові сільраді (виконк.)

Книга № 13

за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня серпня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тонгаренкова Павла Павловича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумський район Тростянецьке село Богосов
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумський район Тростянецьке село Богосов
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926р. серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) має
9. Національність Україн 10. Головне заняття селянство
(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 Від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тонгаренка Павла Павловича
- Адреса заявителя С. Богосова Тростянецького району Сумської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

П. Тонгаренко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. Гребенюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богородицькій сільраді (виконк.)

Книга № 14

Простяну району Сумської округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катриченко Марія Михайлівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 4 її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Простяну село Богородицьке
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Простяну село Богородицьке
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926р. Вересня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік 3 років 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катриченко Михайло Федорович
- Адреса заявителя Богородицьке Простяну району Сумської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

М. Катриченко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. Катриченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богиньській Сільраді (виконк.)

Книга № 1

району Сумського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корінецька Маруся Іванівна
3. Якого полу усією 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Тростянець село Богиньське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Тростянець село Богиньське
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 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 Різ звороти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корінецький Іван Григорович
- Адреса заявителя С. Богиньське Тростянецького району Сум. округу
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя | М. Корінецької
- Зав. ЗАГС'ом | М. Дубинський
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боганівській сільраді (виконк.)

16
Книга № 1

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тростянецького району Сумської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ляшкова Мокрина Митрофановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Тростянецького село Боганівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Тростянецького село Боганівка
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття Сельськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).
12. Причина смерті Від туберкульозу 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ляшок Петро Митрофанович
- Адреса заявителя Боганівка Тростянецького району Сумської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя П. Ляшок
- Зав. ЗАГС'ом М. Семенов
Реєстратор С. Рибка

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богородів сільраді (виконк.)

Книга № 18

Простану району Сумської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богородівський Іван Митрович
3. Якого полу чоловік 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 Сумська район Простану село Богородів
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Простану село Богородів
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
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) допом. член сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богородівський Андрій Митрович
- Адреса заявителя С. Богородів Простану району Сумської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі uwagi —
- Підпис заявителя | Богородівський Андрій
- Зав. ЗАГС'ом | Богородівський
- Реєстратор | Богородівський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богачевській сільраді (виконк.)

Книга № 18

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Простанецького району Сумської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомий Марко Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумської район Простанецького село Богачевське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Простанецького село Богачевське
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від хронічного серцевого захворювання Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомий Григорій Марків
- Адреса заявителя С. Богачевське Простанецького району Сумської округи
- Назви й №№ документів Справка про смерть згідно з актом 31 жовт.
- Особливі уваги Статусом згідно з актом 15 жовт.
- Підпис заявителя Г. Гомий
- Зав. ЗАГС'ом М. Г. Гомий
Реєстратор Г. Гомий

У. С. Р.
НАРОДНИЙ КСАРІЯТ
ВНУТРІШНІ ПРАВ

ЗАГС при Богомобів сільраді (виконк.)
Простанець району Сумської округи

Книга № 13
за 192 6 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складу запису: „18“ дня листопада міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сережкова Настя Яковна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) що народилась 9/8 26

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Простанець село Богомобове

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де померла (ої) округа Сумського район Простанець село Богомобове

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1926р. листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність україн 10. Головне заняття —

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

12. Причина смерті Від хвороби 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одариш Яків Миколайович

Адреса заявителя Богомобове Простанець району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги спасибом сербському Р. Бірю 15 коп.

Підпис заявителя Я. Одариш Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАГС при Богомобів сільраді (виконк.)

Книга № 18

за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оверменова Настя Яковна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) що народилась 9/8 21

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

5. Місце проживання | округа Сумського район Простанець село Богомобове

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

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Простанець село Богомобове

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926р. листопад міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті Від туберкульозу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овермен Яків Миколайович

Адреса заявителя с. Богомобове Простанець району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Стаття 15 Кодексу

Підпис | Я. Овермен

заявителя |

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Богомобів сільраді (виконк.)

20
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня зрудня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (єї) Швец Петро Архистович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) що народився 10/хв 26р.

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

5. Місце проживання | округа Сумський район Простань село Богомобів
помершого (єї) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926р. зрудня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (єї) хоті

9. Національність Українці 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 Від хвороби 13. Чи не є запис „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

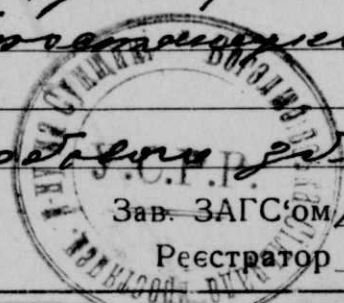
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швец Архист Кудович

Адреса заявителя Богомобів Простанський район Сумської

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Статистично гербового відділу 15-12-02.

Підпис | А. Швец
заявителя



Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор —

1168

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

ЗАГС при Ормицькій (виконк.)
Мості району Ормицького округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня „листопада“ 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Боготурова

Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/1/1926

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

Місце проживання | округа Ормицький район Мості село Ормицьке

помершого (ої) | або місто Ормицьке вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Ормицький район Мості село Ормицьке

Місце де помер (ла) | або місто Ормицьке вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Ормицька

3. Коли помер (ла) 13 груд. 1926 р. 4. Міс. листопада 5. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боготурова

Адреса заявителя Ормицьке

Назви й №№ документів

Собливі уваги Відомство

Пис

ителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1169

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Войсковій раді (виконк.)Книга № 1Моост району Суринск округиза 1926 р.Запис про смерть № 2 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок1. Час складання запису: 13 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Виткарь Асдога Михайлович3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.5. Місце проживання | округа Суринск район Моост село Суринскпомершого (ої) | або місто Суринск вулиця Троїцька будинок № Суринск| округа Суринск район Моост село Суринск6. Місце де помер (ла) | або місто Суринск вулиця Троїцька будинок № Суринск| як що в лікарні — назва її Грома7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівка9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Відв. за12. Причина смерті Сурсотт 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виткарь Михайло ДавидовичАдреса заявителя Суринск Моост району Суринск Окго.Назви й №№ документів СвідченняОсобливі уваги СвідченняПідпис СвідченняЗав. ЗАГС'ом СвідченняРеєстратор Свідчення

1170

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

ЗАГС при Вінницькій міській міськраді (виконк.)
Мості району Сумської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Світ. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Світлана Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Мості село Середівка
| або місто Суми вулиця Будинківська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Мості село Середівка
| або місто Суми вулиця Будинківська будинок № 1
| як що в лікарні — назва її Середівка

7. Коли помер (ла): 1926 р. Світ. міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

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) домашня
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Світлана Іванівна

Адреса заявителя Сумська міська рада

Назви й №№ документів Свідчення

Особливі уваги Свідчення

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом Мості

Реєстратор Мості

1171

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

ЗАГС при Міській (виконк.)
Міській району Судак округу

Книга № 6
за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Назаренко Михайло

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 літ народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 11 лі народження.

5. Місце проживання | округа Судак район Міський село Судак

помершого (ої) | або місто Судак вулиця Міська будинок № 1

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

або місто Судак вулиця Міська будинок № 1

як що в лікарні — назва її Громадська

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 23 Січня міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітва

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дітва

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Дітва 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Варвара

Адреса заявителя Судак Судак Міський район

Назви й №№ документів Свідомість

Особливі уваги Назаренко Варвара

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1172

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

ЗАГС при Бунішера міській (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дей Антурс Миколайович

3. Якого полу Чол. 4. 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 Сумська район Мирошанський Бунішер.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Мирошанський Бунішер.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її Домна

7. Коли помер (ла): 1926р. Листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошанського Лесія Антоновича

Адреса заявителя С. Бунішер. Мирошанського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Свідомо 2.5 видано спотом 10.11.26

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1173

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

ЗАГС при Бучинській міській раді (виконк.)
Тростянецького району Сумської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня жовтня міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпачук Федор Никитич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Тростянецький село Зубовка
| або місто " вулиця " будинок № "

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

7. Коли помер (ла): 192 6р. жовт. міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамінов Миколай Олександрович

Адреса заявителя Зубовка Бучинська с.с. Тростянецького

Назви й №№ документів "

Особливі уваги Свідоцтво про смерть № 6 видано 15 жовт. 1926

Підпис заявителя " Зав. ЗАГС'ом М. Г. Г. Г. Реєстратор Д. М. Г. Г.

1174

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

ЗАГС при Бурштинській міській (виконк.)
Мросят району Сумської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миткобін Суха Мросят

3. Якого полу чоловік 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 1 і місяць 1 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Бурштинський район Мросят село Скрятинське
або місто Суми вулиця Мросят будинок № 17

6. Місце де помер (ла) округа Сумський район Мросят село Скрятинське
або місто Суми вулиця Мросят будинок № 17
як що в лікарні — назва її Грома

7. Коли помер (ла): 1926 р. 28 міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миткобін Суха Мросят

Адреса заявителя с. Скрятинське Бурштинської Бурштинської

Назви й №№ документів Свідчення

Особливі уваги Свідчення

Підпис Миткобін Суха Мросят

Зав. ЗАГС'ом Миткобін Суха Мросят

Реєстратор Миткобін Суха Мросят

1175

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

ЗАГС при Офіс сільраді (виконк.)
Трості району Сумська округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18” дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпук Євген Євхимович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Трості село Дубівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Трості село Дубівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 18 міс. „2” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
як що в лікарні — назва її Трості. Болішні

9. Національність українська 10. Головне заняття Сільськогосподарська

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

12. Причина смерті Саранина (тиф) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпук Микола Євхимович

Адреса заявителя с. Дубівка, р. Сумська, с.р.д. Трості-район

Назви й №№ документів Свідчення

Особливі уваги Свідчення

Підпис М. Карпук

Зав. ЗАГС'ом М. Карпук

Реєстратор М. Карпук

1176

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

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
Мості району Сенска округи

Книга № 71
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гудв Раміра

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/11/1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 26 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання | округа Сенска район Мості село Дер. Скрябин

помершого (ої) | або місто Сенска вулиця Мості будинок № 11

6. Місце де помер (ла) | округа Сенска район Мості село Дер. Скрябин

| або місто Сенска вулиця Мості будинок № 11

| як що в лікарні — назва її Годма

7. Коли помер (ла): 1926 р. 28 міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність Українець 10. Головне заняття 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) мистецтво

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті тимчасе 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович

Адреса заявителя Сенска

Назви й №№ документів Свідчення

Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом

Підпис Мості

Зав. ЗАГС'ом Мості

Реєстратор Мості

1177

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічкою чоловіків

№ за лічкою жінок

1. Час складання запису: " " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

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

5. Місце проживання | округа район село

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

| або місто вулиця будинок №

| як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність 10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1178

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

ЗАГС при

Сільради (виконк.)
району Ужгород округу Ужгород

Книга №

за 1926 р.Запис про смерть № 11 (загальний)№ 1 за лічкою чоловіків № 1 за лічкою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Каруна Яків Станіслав

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років

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

5. Місце проживання | округа Ужгород район Мост. с. Сербівка

помершого (ої) | або місто Ужгород вулиця Мост. с. Сербівка будинок № 1

6. Місце де помер (ла) | округа Ужгород район Мост. с. Сербівка

як що в лікарні — назва її Грома будинок № 1

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдв.

9. Національність українська 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

12. Причина смерті Старості 13. Чи не є записаний

"мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) 129

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віва Миколаївна

Адреса заявителя Сербівка Ужгородський сіль. район

Назви й №№ документів Відомості № 11 Сімейного реєстру

Особливі уваги Відомості № 11 Сімейного реєстру

Підпис Віва Миколаївна

Зав. ЗАГС'ом Миколаївна

Реєстратор Миколаївна

1179

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

ЗАГС при Вулицькій сільській (виконк.)
Простий району Вулицького округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вересет Лео Миколайович

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

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

5. Місце проживання | округа Простий район Простий село Вулицьке

помершого (ої) | або місто Сербська вулиця Простий будинок № 1

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

або місто Простий вулиця Простий будинок № 1

як що в лікарні — назва її Гомін

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Статий

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) Хаз.

(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) ни

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович Іванов

Адреса заявителя Вулицька сільська рада

Назви й №№ документів Відомство 712

Особливі уваги Відомство 712

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1180

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

ЗАГС при

Бучинський сільраді (виконк.)
Трості району Бучеського округу

Книга №

за 1926-р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Михайло Степанович Косиця

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бучеськ район Трості село Дубівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. 13 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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 дитина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Данилович Косиця

Адреса заявителя Д. Дубівка Трості району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Відомості про померлого

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

1181

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня „Вересня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р.

міс.

„15“

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1182

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису 24 дня березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синицко Євген Євгенович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи Білик район Прост. село Березів
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
округа Білик район Прост. село Березів
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її Гомі
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) своб.
9. Національність україн. 10. Головне заняття вибор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми руками їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) своб.
(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) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синицко Євген Євгенович
- Адреса заявителя с. Березів Білик. Біль. в. д. н.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Синицко Євген Євгенович

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

1183

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

ЗАГС при Уччине сільраді (виконк.)
Кроштин району Сірого округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Вересня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Миколай Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Сирік</u>	район <u>Кроштин</u>	село <u>Дубівка</u>
або місто	вулиця	будинок №
округа <u>Сирік</u>	район <u>Кроштин</u>	село <u>Дубівка</u>
або місто	вулиця	будинок №
як що в лікарні — назва її <u>Госпіт</u>		
6. Місце де помер (ла)
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня 24 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття Байбород
(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 Смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Вахвон
- Адреса заявителя Дубівка Кроштинський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Відомості М. Б. Сидоренко

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Зав. ЗАГС'ом М. Г. Сидоренко
Реєстратор М. Г. Сидоренко

1184

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

ЗАГС при Руминському міськраді (виконк.)
Кросів. району Сумського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крючко Надія Григорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумський район Кросів. село Скородишівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумський район Кросів. село Скородишівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її Громадська

7. Коли помер (ла) 192 6 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна

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

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

12. Причина смерті Відомо 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крючко Григорій Михайлович

Адреса заявителя С. С. Скородишівка Сумського району

Назви й №№ документів Відомо

Особливі уваги Відомо

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____ Реєстратор М. М. М. М.

Заявитель _____

1185

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

ЗАГС при Гуменській (виконк.) Книга № 1
Трості району Ружанського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 140 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довк Івана Микитовича

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 1924 і місяць березня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуменська район Трості село Білий
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Гуменська район Трості село Білий

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

7. Коли помер (ла): 30 березня міс. 1926 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довк Микитовича

Адреса заявителя Трості район

Назви й №№ документів Відручка

Особливі уваги Відручка

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом М. Г. Г.
Реєстратор М. Г. Г.

1186

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільській раді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня "Вісник" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р. 7 м.

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

5. Місце проживання | округа Сумск район Вісний село Віснийпомершого (ої) | або місто Сумск вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) | округа Сумск район Вісний село Вісний| або місто — вулиця — будинок № —| як що в лікарні — назва її Госп7. Коли помер (ла): 1926 р. "Вісник" міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сам9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарство11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сам12. Причина смерті Хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя СавранАдреса заявителя СавранНазви й №№ документів СавранОсобливі уваги СавранПідпис СавранЗав. ЗАГС'ом СавранРеєстратор Савран

1187

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

ЗАГС при Судимській раді (виконк.)
Трості району Сумск округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків, № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Ввітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гашука Матіана Семенов.
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік „1“ і місяць Ввітня народження.
5. Місце проживання | округа Сумск район Трості село Судимське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Сумск. район Трості село Судимське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її Грома
7. Коли помер (ла): 1926 р. Ввітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кейдодат сине
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сварник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Сварник 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гашуки Матіана Семенов
- Адреса заявителя Судимське Ввітня району Сумск.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Свідомо про смерть без корупції

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1188

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Троїцькій міській (виконк.)
Троїцькій району Троїцької округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 22 (загальний)№ 1 за літню чоловіків № 2 за літню жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кришак Осип Сирієвич
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Троїцька район Троїцький село Троїцьке
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа Троїцька район Троїцький село Троїцьке
6. Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її Госпіталь
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Водій
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Водій
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Судом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бридаченко Родіон Степанович
- Адреса заявителя Смолянськ, Троїцький район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги Відомості №2 відані на руки
- Підпис — Зав. ЗАГС'ом М. Губа
заявителя — Реєстратор Д. М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Місцевій сільській (виконк.)
Моси району Руден округиКнига № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 42 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: " 7 " дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Моріт Марія Степанівна3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років

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

5. Місце проживання | округа Синь район Моси село Руденпомершого (ої) | або місто Синь вулиця Моси будинок № 16. Місце де помер (ла) | округа Синь район Моси село Руден| або місто Синь вулиця Моси будинок № 1| як що в лікарні — назва її Госпа7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. " 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вдов12. Причина смерті Старість 13. Чи це є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Руден СтепанАдреса заявителя Моси районНазви й №№ документів СвідченняОсобливі уваги СвідченняПідпис Овчаренко Руден СтепанЗав. ЗАГС'ом Овчаренко Руден СтепанРеєстратор Овчаренко Руден Степан

1190

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Суді сільраді (виконк.)Книга № 1району Судіза 1926 р.Запис про смерть № 24 (загальний)№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок1. Час складання запису: „11“ дня Віння міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Давидовна Назарова3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.5. Місце проживання | округа Суді район Суді село Судіпомершого (ої) | або місто Суді вулиця Суді будинок № Судіокруга Суді район Суді село Суді6. Місце де помер (ла) | або місто Суді вулиця Суді будинок № Судіяк що в лікарні—назва її Суді7. Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Віння9. Національність Українка 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) Віння

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Суді

13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидовна НазароваАдреса заявителя СудіНазви й №№ документів СудіОсобливі уваги Суді

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом СудіРеєстратор Суді

1191

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

ЗАГС при Селищанському (виконк.)
Миротинському району Селищанського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 1 за літньою чоловіків № 1 за літньою жінок

1. Час складання запису: „1” дня „Воскресіння” міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвишин Дмитро
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 13 місяць Х й народження.
5. Місце проживання | округа Селище район Миротинський село Селище
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Селище район Миротинський село Селище
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | в лікарні — назва її Госпіталь
| що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільно
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті рашизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвишин Марія
- Адреса заявителя Селище Миротинський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Свідать 25 Відаць Наречт

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Г. Г. Г.
Реєстратор Л. М. Г. Г.

1 192

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Співраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

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

5. Місце проживання

округа

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р.

міс.

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1193

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Судиславському районі (виконк.)
Судиславський району Судиславський округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня „Квітня” міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Судиславський Іван Іванович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Судиславський район Судиславський село Скрасівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Судиславський район Судиславський село Скрасівка

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. „14” дня „Квітня” міс. 9. Сімейний стан помершого (ої) Вільний

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

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

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

Адреса заявителя Скрасівка Судиславський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Відомості з загальної реєстрації

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

1194

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вулицькій раді (виконк.)Книга № 1Мросей району Суржів округиза 192 6 р.Запис про смерть № 7 (загальний)№ 7 за лічбою чоловіків, № 7 за лічбою жінок1. Час складання запису: " 29 " Вісн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Самуїла Івановича3. Якого полу чоловік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 р.4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.5. Місце проживання | округа Суржів район Мросей село Вулицьке
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) | округа Суржів район Мросей село Вулицьке
| або місто — вулиця — будинок № —7. Коли помер (ла): 1926 р. 29 Вісн міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік9. Національність Українець 10. Головне заняття Самоборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Рак 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самуїла ІвановичаАдреса заявителя Село Вулицьке Мросей районуНазви й №№ документів 28 СвідоцтваОсобливі уваги —Підпис —Зав. ЗАГС'ом —Реєстратор —

1195

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Судимирській міській раді (виконк.)
Мості району Судимирського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Скучко Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 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 1925 місяць жовтень її народження.

5. Місце проживання | округа Судимирська район Мості село Дубівка

помершого (ої) | або місто Судимир вулиця Мості будинок № 12

6. Місце де помер (ла) | округа Судимирська район Мості село Дубівка

або місто Судимир вулиця Мості будинок № 12

7. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня міс. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття Служба

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті серцево-судинна 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Судимирська міська рада

Назви й №№ документів Свідчення

Особливі уваги Свідчення

Підпис Скучко Іван Іванович

Зав. ЗАГС'ом Мості

Реєстратор Мості

1 196

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

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

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16” дня Кравця міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухометтєв Іван Кіндратович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Будинок район Мості село Будинок
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Будинок район Мості село Будинок
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її Госпіталь
7. Коли помер (ла): 1926 р. Кравця міс. „16” дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік
9. Національність Українець. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колгоспник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті От. рахунд невідомий
13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухометтєв Кіндрат Карп
- Адреса заявителя Будинок Мості Рабани
- Назви й №№ документів Стравка Милиці от 5/12/26 р. № 13
- Особливі уваги Свідок & 30 Свідок
- Підпис заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом Мості
- Реєстратор Мості

1197

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сучиській сільраді (виконк.)
Мроості району Сучиської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Сем Федорович Монастирський

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15 її народження.

5. Місце проживання | округа Сучиської район Мроості село Сучиське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сучиської район Мроості село Сучиське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч

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

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

12. Причина смерті Судина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Монастирський Федір Карпов

Адреса заявителя Село Сучиське Мроості Район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Свідомого Свідомонарешки

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом Мроості

Реєстратор Монастирський

1198

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільській (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків

№ 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня "Серпня" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р.

міс. "24"

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1199

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вулиці міській раді (виконк.)
Тросні району Сумського округуКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 33 (загальний)№ .. за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Оксана Степанівна
3. Якого полу Жіночі Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Тросні село Сумське
помершого (ої) | або місто Сумське вулиця — будинок № —
| округа Сумська район Тросні село Сумське
6. Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її Госпіталь
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дов.
9. Національність Українська Головне заняття Службовець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Без.
(для дітей, молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Водна смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луценко Федір Павлович
- Адреса заявителя Смо Сумське Тросні району Сумська Сумська
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги Свідомості 33 Свідомості 33
- Підпис — Зав. ЗАГС'ом —
заявителя — Реєстратор —

1200

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Судисмері (виконк.)Книга № 1Мросен району Судисск округиза 1926 р.Запис про смерть № 34 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: " 2 " дня Серпня мс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

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

5. Місце проживання | округа Судисск район Мросен село Судисск

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 мс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітка9. Національність Україн 10. Головне заняття Чайовод11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова12. Причина смерті Задушення 13. Чи не є записаний"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамізький Микола Миколайов.Адреса заявителя Село Судисск. Мросенський район.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Свідок № 34 Свідомості

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом МросенРеєстратор Мросен

1201

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Раді (виконк.)
Мост району Сарненського округуКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 35 (загальний)№ 149 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок1. Час складання запису: 14 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Павло Михайлович Матвійчук3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44

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

5. Місце проживання | округа Сарненський район Мост село Сарненське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) | округа Сарненський район Мост село Сарненське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 192 6 р. 14 " листопада міс. 14 " листопада дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті цирроз 13. Чи не є записаний„мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я по-батькові заявителя Павло Михайлович МатвійчукАдреса заявителя Сарненський районНазви й №№ документів У 35

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

1202

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Бучинській сільраді (виконк.)Книга № 1Мирсид. району Сумської округиза 192 6 р.Запис про смерть № 26 (загальний)№ - за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок1. Час складання запису: 27 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Гуцетт Аванція Маркиановна3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 27 її народження.5. Місце проживання | округа Сумської район Миротинівське село Скрябівка

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сумської район Миротинівське село Скрябівка

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

| як що в лікарні — назва її Гомма7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) добра9. Національність українська 10. Головне заняття _____

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

12. Причина смерті мигдальна 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ниПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцетт Аванція МаркиановнаАдреса заявителя д. Скрябівка Бучинської сільради Миротинівського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Свідчення ДЗВ Бадаюна Рукі

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом МиротинівськаРеєстратор Миротинівська

1203

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Раді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання | округа Сурська район Трості село Скряківка

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Сурська район Трості село Скряківка

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діво9. Національність Українська 10. Головне заняття _____11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діво12. Причина смерті Пітвора 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дораш Нейра ДмитроАдреса заявителя Сир. Скряківка, Рудішорек. Среда Трості

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Свідомості 37 свідано нарук

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

1204

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Бутинській міській раді (виконк.)
Мості району Суржук округиКнига № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 38 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок1. Час складання запису: 2 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Данила Івановича Макаров.3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

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

5. Місце проживання | округа Суржук район Мості село І. Суржуківка

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Суржук район Мості село І. Суржуківка

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейний9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Своб.12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данила Івановича Макаров.Адреса заявителя Дер. Суржуківка, Бутинська. Суржук, Мості

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Свідчення ч. 38 Свідано на руки

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом МостіРеєстратор Д. Макаров

1205

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Ратиславській міській (виконк.)
Мості району Сучавського округуКнига № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 39 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Людмила Іванівна Старикова3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/114а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 місяць листопада народження.5. Місце проживання | округа Сучавський район Мості село Дер. Зубівка

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

| округа Сучавський район Мості село Дер. Зубівка

6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

| як що в лікарні — назва її Зубівка7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітва9. Національність Українська 10. Головне заняття _____

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

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

(для дітей мол. до 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерті Смерть 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карина Степанівна ВасАдреса заявителя Дер. Зубівка, Іртишський. Село, МостіНазви й №№ документів Свідоцтво відомостіОсобливі уваги Свідоцтво ч. 39 відомості

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом МостіРеєстратор Д. М. Мості

1206

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Тришківській сільській (виконк.)
Тришківській району Сучавського округуКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 10 (загальний)№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок1. Час складання запису: 16 дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 544а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць Серпень і народження.

5. Місце проживання

помершого (ої)

округа

або місто

округа

або місто

6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її Госпіталь7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпень міс. 16 дня.9. Національність Українець

10. Головне заняття

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

12. Причина смерті Хвороба

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тришківської Софії СамійлівниАдреса заявителя С. Каменицької Леонтини Софіївни

Назви й №№ документів

Особливі уваги Відсутні

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. ГубаРеєстратор В. Моргун

1207

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Одеській сільській (виконк.)
Красноградській району Одеск округуКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 11 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: 16 дня Серпня м.с. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Дмитро3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р. 012

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

6. Місце проживання | округа Одеск район Красноградський село Одескпомершого (ої) | або місто Одеск вулиця Одеск будинок № 17. Місце де помер (ла) | округа Одеск район Красноградський село Одеск| або місто Одеск вулиця Одеск будинок № 18. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її Госпіталь9. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня м.с. 16 дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) Данує11. Національність Українська 12. Головне заняття Фабричний робітник13. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Власник14. Причина смерті От Рак 15. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло ДмитроАдреса заявителя Красноградський районНазви й №№ документів Свідоцтво 2.4/ Свідоцтво на смертьОсобливі уваги ВідсутніПідпис Михайло ДмитроЗав. ЗАГС'ом Михайло ДмитроРеєстратор Михайло Дмитро

1208

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)

Книга №

району

за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня „Серпня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання | округа району село

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа району село

| або місто вулиця будинок №

| як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. „19“ міс. „Серпня“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність 10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1209

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

міськраді (виконк.)

Книга № 1

району

за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день) народж. або років од народж. 1926 року народження

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

6. Місце проживання | округа Серпухів район Мещи село Баринське

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа Серпухів район Мещи село Баринське

| або місто вулиця будинок №

8. Коли помер (ла): 1926 р. 22 Серпня міс. 22 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

11. Причина смерті хвороба

12. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Іванович

Адреса заявителя Серп. Станіслав Мещи Баринське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

12 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільській (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "26" дня "Серпня" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання

округа

або місто

вулиця

будинок №

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р.

міс. "26"

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

"Між"

9. Національність

"Українська"

10. Головне заняття

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

"Між"

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

"Між"

12. Причина смерті

"Хвороба"

13. Чи це є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1211

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сібирській (визонк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28” дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

6. Місце проживання | округа району село

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа району село

| або місто вулиця будинок №

8. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 28 дня. 9. Сімейний стан помершого (ої)

10. Національність 11. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

12 12

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вульберга (виконк.)
Муром району Сучеськ округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 116 (загальний)№ 116 за літкою чоловіків № 116 за літкою жінок1. Час складання запису: 19 " Дерезня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Муртара Авдого Осиповича3. Якого полу Мужч Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 14 і день народження.5. Місце проживання | округа Сучеськ район Муром село Вульбергапомершого (ої) | або місто Сучеськ вулиця Муром будинок № 1166. Місце де помер (ла) | округа Сучеськ район Муром село Вульберга| або місто Сучеськ вулиця Муром будинок № 1167. Коли помер (ла): 192 6 р. Дерезня міс. 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружини9. Національність Українська 10. Головне заняття Дружини11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дружини12. Причина смерті Дружини 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ДружиниПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муртара Осип ОсиповичаАдреса заявителя Сучеськ Муртара Вульберга АвдогоНазви й №№ документів Відомості про СучеськОсобливі уваги Відомості про СучеськПідпис Муртара Осип ОсиповичаЗав. ЗАГС'ом МуртараРеєстратор Муртара

1213

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання | округа район село

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. " " дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, якими 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)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

12 14

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Селищанській (виконк.)

Книга №

району

округи

за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.)

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

5. Місце проживання

округа

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні — назва

7. Коли помер (ла): 1926 р.

міс.

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

10. Головне заняття

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

11. Становище в промислі

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

(для дітей мал. років, як у п. 10).

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

12 16

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільради (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

5. Місце проживання

помершого (ої)

6. Місце де помер (ла)

7. Коли помер (ла): 1926 р.

8. Національність

9. Становище в промислі (р)

10. Головне заняття

11. Становище в промислі (р)

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголош

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1217

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Раді міст (виконк.)
Миротин району Сумського округуКнига №
за 192 6 р.Запис про смерть № 51 (загальний)№ " за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 18 " дня Жовтня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паранурська Марія Савельевна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925-29 лт.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Миротинського село Буйинське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Миротинського село Буйинське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її Домашня
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. " 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 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) дівчина
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).
12. Причина смерті Кожна 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паранурська Савка Олександрівна
- Адреса заявителя С. Буйинське Миротинського району Сумського округу
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Свидозтво з видамою на руки
- Підпис Паранурська Савка Зав. ЗАГС'ом Буйинський
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Миротинський
- Заявитель _____ Реєстратор Миротинський

12 18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

Мроості району Сирискі округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня Мовтис. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Іван Євотіович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць ХІІ народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сирискі район Мроості село Бутисер
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Сирискі район Мроості село Бутисер
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її Госпа
7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтис. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Між
9. Національність Українці 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Між
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Євотіович
- Адреса заявителя Сирискі, Мроості, району Сирискі Округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Свідчення ЧОБ. Сідамонант
- Підпис Бондаренко Євотіович Зав. ЗАГС'ом Сирискі
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Мроості
- Заявителя _____ Реєстратор Бондаренко

12 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Семіраді (виконк.)

Книга №

району

за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня Жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р.

Жовтня

дня

24

8. Сімейний стан помершого (ої)

Дитина

9. Національність

Українці

10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. до 10 років у п. 10).

Дитина сиріт

12. Причина смерті

Дітляча

Всесмерть

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1220

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

місцевій (районній) Книга №

Мроеті

району

Сумської

за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків

№ 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

Коли помер (ла): 1926 р.

Національність

10. Головне заняття

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

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1221

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Селищанській селищній раді (виконк.)Книга № 2Троості району Сумської округиза 1926 р.Запис про смерть № 55 (загальний)№ 31 за дітьми чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Мовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрей Васильевич
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років 2 21 місяць 2 21 день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Троості село В. Олександрівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Сумська район Троості село В. Олександрівка
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її Госпіталь
7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтня 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
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 молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Дітихвороба 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрей Арсентьевич
- Адреса заявителя В. Олександрівка Сумської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Свідчення 21 Свідомості
- Підпис Андрей Арсентьевич Зав. ЗАГС'ом А. Сидоренко
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом А. Сидоренко
- Явителя _____ Реєстратор А. Сидоренко

1222

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мості

району

Синьок

за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

6. Місце проживання | округа Синьок район Мості село 7. Скрайва

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Синьок район Мості село 7. Скрайва

| або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. 1 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність Українець 10. Головне заняття

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

12. Причина смерті Рокити

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мачука Мартіан Стас.

Адреса заявителя 7. Скрайва, Балишівська Сіль. рада

Назви й №№ документів

Особливі уваги Свідчення Ч 25 Сідамо на руки

Підпис заявителя Мачука

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

1223

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Селищевській сільраді (виконк.)

Книга №

Місця району Селищевський округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20” дня Селищевського міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу Чоловік

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

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

6. Місце проживання

помершого (ої)

округа Селищевський район Селище село

або місто Селище вулиця Молоді будинок № 1

7. Місце де помер (ла)

або місто Селище вулиця Молоді будинок № 1

як що в лікарні — назва її Ура

8. Коли помер (ла): 192 6 р. 20 дня.

9. Національність Українська

10. Головне заняття

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

12. Причина смерті Вітання

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селищевський Ван Федотів

Адреса заявителя С. Селищевський, Молоді району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Сергійович

Підпис С. Селищевський

Підпис С. Селищевський

Зав. ЗАГС'ом Селищевський

Зав. ЗАГС'ом Селищевський

Реєстратор Селищевський

1224

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Судетській міській раді (виконк.)

Книга №

Кросів району Судет округиза 192 6 р.Запис про смерть № 59 (загальний)№ 53 за лічбою чоловіків № 170 за лічбою жінок1. Час складання запису: 22 дня Січня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митур Миколай Митурович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1907 р. 024. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1907 і місяць 02 її народження.5. Місце проживання | округа Судетська район Кросів село Судетське
помершого (ої) | або місто Судетське вулиця Кросів будинок № Судетське6. Місце де помер (ла) | округа Судетська район Кросів село Судетське
| або місто Судетське вулиця Кросів будинок № Судетське
| як що в лікарні — назва її Лікарня нафти7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений9. Національність Українець 10. Головне заняття Використання
(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. член сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)12. Причина смерті Від раненої кінечни. 13. Чи не є записаний„жертвою народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митур Миколай Вас.Адреса заявителя Судетське р. Митуровичів. РайонНазви й №№ документів Відомості про Митур Миколай районОсобливі уваги Відомості про Митур Миколай районПідпис М. Митур Зав. ЗАГС'ом СудетськийПідпис М. Митур Зав. ЗАГС'ом М. МитурЗаявитель М. Митур Реєстратор М. Митур

1225

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Учмер сільраді (виконк.)
Прост району Сучиса округи

Книга № 7
за 192 6 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камонен Варвара Євгенівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1865
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
6. Місце проживання | округа Сучиса район Простий село ___
помершого (ої) | або місто Камон вулиця ___ будинок № ___
7. Місце де помер (ла) | округа Сучиса район Простий село ___
| або місто Камон вулиця ___ будинок № ___
| як що в лікарні—назва її дома
8. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
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)
(для дітей мол. 10 рок, як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним помершим“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявля помершого Камонен Варвара Євгенівна
- Адреса заявитель: батькові зая Гоним
- Назви й №№ док С. Олекс
- Особливі уваги ентів
- Підпис свідок 2. 9 Зав. ЗАГС'ом Гоним
- Підпис Гоним Зав. ЗАГС'ом Гоним
- Заявитель Гоним Реєстратор Гоним

1226

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС

при Тарішівській сільраді (виконк.)
Трошівцях району Сумського округуКнига № 1за 1926 р.Запис про смерть № 30 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок1. Час складання запису: „18“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомерлого (ої) Гонимовича Олексія Корнійовичакого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 рок.

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

Місце проживання } округа Сумського район Трошівцях село Олексівка

померлого (ої) } місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) } округа Сумського район Трошівцях село Олексівка

} місто — вулиця — будинок № —

} що в лікарні — назва її —

коли помер (ла): 1926 „вересня“ міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) чоловікНаціональність укр. 10. Головне заняття хліборобство.

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

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжнийпричина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя Гонимовича Олексія Корнійовичаа заявителя с. Олексівка

й №№ документів —

вві уваги Видано свідоцтво 2. 9 з описаного зав. зб. 15к.

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1227

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)
Трошків району Сум округиКнига № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 8084 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Родченко Сидір СидоровичЯкого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83 роківЯк що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.Місце проживання } округа Сумск район Трошків село Станіславпомершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —Місце де помер (ла) } округа Сумск район Трошків село Станіслав} або місто — вулиця — будинок № —} як що в лікарні—назва її —Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) крес.Національність Україн 10. Головне заняття крес.

(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 Угорів 13. Чи не є записаний„рознародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Родченко СидірАдреса заявителя С. Станіслав Трошківський районВік і №№ документів РозпорядженнямПовідомлення Сиріє не видаєПідпис —Зав. ЗАГС'ом РодченкоРеєстратор —

1228

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Рівненській сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.Запис про смерть № 2 (загальний)№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок1. Час складання запису: „20“ дня Відлип міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Дова Антон Григорович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.6. Місце проживання } округа Сумська район Троський село Туринське
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —7. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Троський село Туринське
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —8. Коли помер (ла): 1926 р. Відлип міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний9. Національність Українець 10. Головне заняття Креслення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) належний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Хворі в останні роки 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варшавська РоманнаАдреса заявителя Туринське Троський районНазви й №№ документів Всесвітня ЗапискаОсобливі уваги —Підпис —Зав. ЗАГС'ом —Реєстратор —

1229

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Обгаренко Алексі Курманович3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 років

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

6. Місце проживання } округа Сумської район Мусіїв село Сиданів
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____7. Місце де помер (ла) } округа Сумської район Мусіїв село Сиданів
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____8. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „25“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) Вільний10. Національність українець 10. Головне заняття на кошти батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вільний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Хвороба на тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обгаренко КурмановичАдреса заявителя г. Сиданів Мусіївського районуНазви й №№ документів Особиста

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1230

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Княжко Миколай Андреевич

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

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

5. Місце проживання } округа Сумск район Мроси село Сітанич
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) } округа Сумск район Мроси село Сітанич
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів

9. Національність українц. 10. Головне заняття на конити бачення
(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 Неворіло для дитини 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Княжко Миколай Андреевич

Адреса заявителя с. Сітанич, Мроси, Сумск район

Назви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1231

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Станов сільраді (виконк.)
Мросийск району Сумск округуКнига № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 5 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок1. Час складання запису: „9“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бровенко Мстислав Кузьмич3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 місяців

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

5. Місце проживання } округа Сумської район Мросийск село Станівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Сумської район Мросийск село Станівське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний9. Національність україн 10. Головне заняття Робочий 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 хворіло на тиф 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бровенко Анна МстиславнаАдреса заявителя Станівська ЖитловийНазви й №№ документів особиста заява

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1232

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Сіянському сільраді (виконк.)Книга № 1Турецького району Сумського округуза 1926 р.Запис про смерть № 6 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок1. Час складання запису: „17“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обгаренко Ольга Миколаївна3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

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

5. Місце проживання } округа Сумська район Турецький село Сіянське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Турецький село Сіянське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти9. Національність україн. 10. Головне заняття на домашній бані
(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 Кворило коротка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обгаренко Микола ТрохимовичАдреса заявителя г. Сіянське Турецького районуНазви й №№ документів Особиста заявка

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1233

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Сіянці сільраді (виконк.)Книга № 7Мросійськ району Сумськ округиза 1926 р.Запис про смерть № 7 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок1. Час складання запису: „21“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Обгаренко Маруся Гурієвна3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55

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

6. Місце проживання } округа Сумськ район Мросійськ село Сіянці
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____7. Місце де помер (ла) } округа Сумськ район Мросійськ село Сіянці
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____8. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж9. Національність україн 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті хвороба три місяці 13. Чи не є записаний
„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обгаренко Сергій КорнАдреса заявителя Сіянці Мросійськ району СумськНазви й №№ документів особистий запис

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1234

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Смтано сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.Запис про смерть № 8 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок1. Час складання запису: 27 дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березинський Михайло Іванович3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.6. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумск район Турійський село Смтано
} або місто вулиця будинок № 7. Місце де помер (ла) } округа Сумск район Турійський село Смтано
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її 8. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 27 дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) Дитина10. Національність Україн 10. Головне заняття на комуні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ніими коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті Хворіло на тиф 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березинський Іван ІвановичАдреса заявителя Смтанова Турійський районНазви й №№ документів особиста заявкаОсобливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1235

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Судиско сільраді (виконк.)
Тросійськ району Судиско округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 9 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок1. Час складання запису: 2 " дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мисенко Леоніда Яковича3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

6. Місце проживання } округа Судиско район Тросійськ село Турчине
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____7. Місце де помер (ла) } округа Судиско район Тросійськ село Турчине
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її _____

9. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „2“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) одружений11. Національність україн 12. Головне заняття Кресильник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).13. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).14. Причина смерті хвороба 15. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Леоніда ЯковичаАдреса заявителя Турчине Тросійський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом Тросійськ

Регістратор _____

1236

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Станові сільраді (виконк.)
Мросій району Суриса округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 10 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кіляшко Євдокія Євдокимівна3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 і місяць — її народження.5. Місце проживання } округа Суриса район Мросійск село Станові Жо
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) } округа Суриса район Мросійск село Станові Жо
} або місто — вулиця — будинок № —7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
} як що в лікарні—назва її —9. Національність Україн 10. Головне заняття На кошти батька

(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 Вварено в катилі 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіляшко Євдокія ВасилівАдреса заявителя Станівська ЖитомирНазви й №№ документів Робочий ЗаписОсобливі уваги —

Підпис

заявителя

Кіляшко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гудієв

1237

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)Книга № 1Троєст. району Сумського округу за 1926 р.Запис про смерть № 11 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мігдуба Микола Станіславович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 місяць її народження.
6. Місце проживання } округа Сумська район Троєстий село Станіслав
помершого (ої) } або місто Станіслав вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Троєстий село Станіслав
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність україн. 10. Головне заняття материнська
(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 Коротко 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Модульська Ларо Микола
- Адреса заявителя Станіславська економіка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1238

У. С. Р. Р.

ІІІ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)Книга № 1Троїцький району Бучинського округуза 1926 р.Запис про смерть № 12 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків№ 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Гуденко Іоанна Михайловича3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Бучинська район Троїцький село Станіслав

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) округа Бучинська район Троїцький село Хутір Влад.

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) монах9. Національність Українська 10. Головне заняття лісник Троїцького лісництва

(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 Умер от огнестрельного ранения 13. Чи не є записаний

„смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звірка Влада 31 Троїцького с/пАдреса заявителя і Гуденко Михайла Всеволодовича села СтаніславПови й №№ документів Звірка від 25/VI 26 року.

Повні уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом Гордієвський

Реєстратор

1239

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № _____
за 192 6 р.Запис про смерть № 13 (загальний)№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок1. Час складання запису: „5“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Масюк Миколай Іван Іванович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 днів.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Троський село Сітківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Троський село Сітківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого одружений9. Національність укр 10. Головне заняття на кошти батька
(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 звело 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масюк Миколай Іван ІвановичАдреса заявителя Сітківка Троський районНазви й №№ документів особиста заява

Спеціальні uwagi _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1240

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Володимирській міській раді (виконк.)Книга № 1Мосийськ району Сумської округиза 192 6 р.Запис про смерть № 14 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: „26“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обгороденко Андрій Трохимович3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада її народження.6. Місце проживання } округа Сумська район Мосийськ село Сіянське
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Григорівська будинок № 107. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Мосийськ село Сіянське
} або місто Суми вулиця Григорівська будинок № 108. як що в лікарні — назва її Сумська міська лікарня9. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „26“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) вільний11. Національність українська. 12. Головне заняття кресий мислив

(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

14. Причина смерті загинув при виконанні службових обов'язків 15. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обгороденко Микола АндреевичАдреса заявителя В. Сіянське, Мосийський районНазви й №№ документів свідченняОсобливі уваги записПідпис ТордієвичЗав. ЗАГС'ом Тордієвич

Реєстратор

1241

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)Книга № 1Мроен району Бучин округиза 192 6 р.Запис про смерть № 15 (загальний)№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок1. Час складання запису: „29“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Беретний Олександр Данилович3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років5. Як що померла литина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 15 її народження.6. Місце проживання } округа Бучин район Мроенський село Станова
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} як що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї12. Причина смерті Морс родного 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беретний Олександр ДаниловичАдреса заявителя С. Станова Мроенський район

Назви й №№ документів _____

Спеціальні uwagi _____

Підпис _____

заявителя БеретнийЗав. ЗАГС'ом БеретнийРеєстратор Беретний

1242

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Станов сільраді (виконк.)
Троши району Сумск округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 16 (загальний)№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Овгаренко Явдоча Сидоравич3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки

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

6. Місце проживання } округа Сумск район Троши село Сидаво
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____7. Місце де помер (ла) } округа Сумск район Троши село Сидаво
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____8. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинач9. Національність україн 10. Головне заняття На комуніст. батальоні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомог. член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Кворіло митвен 13. Чи не є записаний
„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овгаренко Сидор Член15. Адреса заявителя Станов Троши район16. Ви й №№ документів особистий запис

17. Особливі уваги _____

Підпис | Овгаренко Зав. ЗАГС'ом Тордієн
заявителя | Реєстратор

1243

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Станіславській сільраді (виконк.)
Трошків. району Сумської округиКнига № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 17 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок1. Час складання запису: „7“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Синицко Микола Іванович3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

6. Місце проживання } округа Сумська район Трошківський село Сіверське

помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа _____ район _____ село _____

7. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

8. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не9. Національність Укр. 10. Головне заняття с/госп

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті ліг поховання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обчарук Микола МаксимовичАдреса заявителя с. Станіслав

Назви й №№ документів _____

Спеціальні uwagi _____

Підпис

заявителя

Обчарук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Обчарук
С. Обчарук

1244

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Станов сільраді (виконк.)Книга № 1Трошій району Суми округиза 1926 р.Запис про смерть № 18 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків№ 8 за лічбою жінок1. Час складання запису: „14“ дня Листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Надольний Василь Михайлович3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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

6. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Трошій село Станов
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____7. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Трошій село Станов
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____8. Коли помер (ла): 1926 р. Листо міс. „14“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) мешкав10. Національність україн 10. Головне заняття пресити сівба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їхимується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хзяїн або допоміжний член сім'ї) хзяїн
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті хворів на тиф 13. Чи не є писаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надольний Яков ВасильАдреса заявителя Станова Трошій районуКопії й №№ документів особиста заяв.

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

1245

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мурашівській сільраді (виконк.)
Троїстий району Суріск округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Самодай Гаврило Антонович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 96 років

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

Місце проживання | округа Суріск район Троїстий село Мурча

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

Місце де помер (ла) | округа Суріск район Троїстий село Мурча

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 12

Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

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

Причина смерті по старості років 13. Чи не є записан

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошничук Григорій Григорійович

Адреса заявителя с. Мурча Троїстий район Суріск округ

Пазви й №№ документів Мурча заява

Собливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1246

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня березня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майорина Александра Артемовича
3. Якого полу Мен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
6. Місце проживання | округа Сумська район Трошчан. село Мушина
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Трошчан. село Мушина
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлібороб
9. Національність Українці 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті бослідити 13. Чи не є записан
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майорина Артем Осипович
- Адреса заявителя 1. Мушина Трошчанського району Сумської
- Назви й №№ документів личного заявлення
- Собливі уваги _____

Підпис
заявителя

за не зрач.
районного

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

С. Руденко
Майорина

1247

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Турчанській сільраді (виконк.)
Троїцькій району Сумської округиКнига № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 3 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойкова Марія Спиридонова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
6. Місце проживання | округа Сумська район Троїцький село Турчанське
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) | округа — район Троїцький село Турчанське
| або місто Сумської вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
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) дон. член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Болезнь 13. Чи не є записан
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Спиридон Дмитрович
- Адреса заявителя д. Турчанське Троїцький район Сумської округи
- Назви й №№ документів лична заява
- Собливі уваги —

Підпис
заявителяБойкоЗав. ЗАГС'ом
РеєстраторС. С. С. С.
С. С. С. С.

1248

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Мукавській сільраді (виконк.)Книга № 1Тросцянирайону Сурмись округиза 192 6 р.Запис про смерть № 4 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькопомершого (ої) Сова Федір Федорів3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68

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

6. Місце проживання | округа Сурмись район Тросцяни село Мукава

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) | округа Сурмись район Тросцяни село Мукава

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „3“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) 3411. Національність Українець 12. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

14. Причина смерті по старості років 15. Чи не є записан

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сова Матвій ФедорівАдреса заявителя с. Мукава Тросцян. району Сурмись. округНазви й №№ документів Лична заявка

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

1249

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Мурманск

Сільраді (виконк.)

Книга № 1

Мурманск району Серик округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бєлєнєв Ірина Євдокієвна

Якого полу жєн. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.

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

Місце проживання | округа Серик. район Мурманск. село Мурманск.

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

Місце де помер (ла) | округа Серик. район Мурманск. село Мурманск.

| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 4/4

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хліборобство

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

12. Причина смерті Болєзнь — 13. Чи не є записан

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєлєнєв Ігор Євдокієвич

Адреса заявителя С. Мурманск Мурманск. району

Назви й №№ документів Лична заявка

Собливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1250

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.)Книга № 1Мостіш району Сиріш округиза 192 6 р.Запис про смерть № 6 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків — № 3 за лічбою жінок1. Час складання запису: „10“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькопомершого (ої) Мосейки Григорій ЄвтиховеЯкого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р.

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

Місце проживання | округа Сиріш район Мостіш село Мурин

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Сиріш район Мостіш село Мурин

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

| як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зем.Національність Україн. 10. Головне заняття Сільське господарство11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член Сім'ї12. Причина смерті Болізне 13. Чи не є записан

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мосейки Євтих ІвановиАдреса заявителя С. Мурин Мостіш. районуНазви й №№ документів Лична заявка

Собливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом З. Курченко
Реєстратор С. Курченко

1251

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мукавській сільраді (виконк.)

Книга № 1

Тростяни району Сиріської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Самодова Володимира Дорофеевича

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

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

6. Місце проживання | округа Сиріська район Трост. село Мукава

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

7. Місце де помер (ла) | округа Сиріська район Трост. село Мукава

8. або місто — вулиця — будинок № —

9. як що в лікарні — назва її —

10. Коли помер (ла): 1926 р. трав. міс. „15“ дня. 11. Сімейний стан помершого (ої) 4

12. Національність Українська 13. Головне заняття сільське господарство

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

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

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

15. Причина смерті Боллезнь 16. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самодов Дорош Микитов.

Адреса заявителя С. Мукава Тростяницького району

Назви й №№ документів лична заява

Особливі уваги —

Підпис | Зав. ЗАГС'ом Ліпуненко

заявителя | Реєстратор Врошні

1252

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Пучанській сільраді (виконк.)Просіяни. району Сумск округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 8 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Яремко Митро ІванівЯкого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р.

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

Місце проживання | округа Сумська район Просіяни. село Мурша

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Сумська район Просіяни. село Мурша

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

| якщо в лікарні—назва її _____

5. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Н/з9. Національність Україн. 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) дом. злем сестри
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Болізне 13. Чи не є записаним

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яремко Іван ІвановичАдреса заявителя с. Мурша Просіянен. району Сумск. округиНазви й №№ документів Лична заява

Спеціальні uwagi _____

Підпис

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Яремко

1253

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Мурашківській сільраді (виконк.)Книга № 1Шості. району Района округиза 192 6 р.Запис про смерть № 9 (загальний)№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок1. Час складання запису: „31“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькопомершого (ої) Мирошницького Василя ІвановичаЯкого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.

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

Місце проживання | округа Сумська район Шосткин. село Мурашівка

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Сумська район Шосткин. село Мурашівка

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Угодов.Національність Українець 10. Головне заняття сімейне 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) Господар

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Болельня 13. Чи не є записан

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошницького Івана ГригоровичаАдреса заявителя Сумська окр. Шосткин. район 9. Мурашівка

Підпис й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1254

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Миротинській сільраді (виконк.)Книга № 1Миротинський району Сумський округиза 192 6 р.Запис про смерть № 10 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок1. Час складання запису: „31“ дня липеня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Самодан Василь Миконович3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців.

5. Якого померлого (ої) статина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

6. Місця померлого (ої) округи Сумський район Миротинський село Х. Овядів

7. Померлого (ої) місто — вулиця — будинок № —

8. Померлого (ої) місто Сумський район Миротинський село Х. Овядів

9. Померлого (ої) місто — вулиця — будинок № —

10. Померлого (ої) до в лікарні — назва її —

11. Кол. липеня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений12. Націо українська 10. Головне заняття сільське господарство13. Станов. (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн14. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записан

15. „Смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самодан Микола доронів17. Адреса заявителя Х. Овядівська Миротинський район

18. Звизн. й №№ документів

19. Обливі уваги

20. Підпис

21. Заявителя Самодан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1255

10
однуровнево...
...сься...
...ому
Андрей
Григорьевич

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС	
Відомий спосіб прокумеровані	108
Ст 0 вісн	
Посл.	13 10 - 2003
Підпис	<i>А. Г. Г.</i> архівист 1 квіт.

літерні - 90а,