

766

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

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

26

с/рада

5

опис 16

справа
180

Томинська сімейна Рада

Відділ реєстрації актів громадянського стану
с. Томине, с. Семереньки

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "4" січня 1926 р.

закінчена "30" грудня 1926 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 106

Кількість аркушів 106

Сумарно

Фонд №

P-7720

Опис

16

Архів

180

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

ЗАГС при Тюмені сільраді (виконк.)

Кни. _____
за 1926 р. № _____

трест району Сукієв округи

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Москалев Іван Андрійов

Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 нед.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12/11 місяць 25 її народження.

Місце проживання } округа Сукієв район трест село Медве
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українська. Головне заняття землероб — батіво
(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 Мкарліїзма 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москалев Андрій

Адреса заявителя С. Тюмені

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

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

ЗАГС при Городи сільраді (виконк.)
м.р. району Суми округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня січня міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чухов Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумської район Тростя село Милин
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6р. січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нариб
9. Національність Українська 10. Головне заняття смієробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) создн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончарів Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Милин
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

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

ЗАГС при Колоніях сільраді (виконк.)

Книга № 1
за 192 6 р.

т/р. ст. 11 району Сумської округи

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ауштенко Федір. Михайлів

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

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

5. Місце проживання, округа Сумська район Тростян. село Семіретки

5. Місце проживання } округа Сумська район Сумський
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа _____ район _____ село _____
будинок № _____

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. " 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство - власне
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
власний (або власний хазяїн або допоміжний член сім'ї)

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

12. Причина смерті Інфар.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Іларіон Миколайович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
Адреса заявителя: с. Семеренки;

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги дана первинна

Книга № _____
за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- № 7 за лічбою чоловіків
1. Час складання запису: „22“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Микола Михайлович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Троїцький село Іванівка
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. січня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття землероб. — батько.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) середній
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті оті інфекційна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко М. Михайл.
- Адреса заявителя С. Сумська
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

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

ЗАГС при Болем сільраді (виконк.)
троець району Сумської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукіненко Степан Степанович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75. років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумської район троець село Болем
} 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): 1926р. січня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої): _____
9. Національність Україн 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) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя с. Болем
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги дані перше

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

ЗАГС при Зональній сільраді (виконк.)
трьох району Сумського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колонеров Рачинь Александрів
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Трьох село Полішине
| або місто — вулиця — будинок № —
| округа — район — село —
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
6. Місце де помер (ла) —
7. Коли помер (ла): 1926р. січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Російська Головне заняття Хліборобство - отець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Водянка близько 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колонеров Александр Пав.
- Адреса заявителя с. Полішине
- Назви й №№ документів акта смерті
- Особливі уваги —

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

ЗАГС при Голомани сільраді (виконк.)
Троїцьк району Сумської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черенів Марія Андріївна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумського район Троїцьк село Поліное
} 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. Січня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн господарства
(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 сильний тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черенів Григор Іванович
- Адреса заявителя с. Поліное Троїцьк рай.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

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

ЗАГС при Голанів сільраді (виконк.)
трьох району Сумської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лембиків Іван Кирилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумської район трьох село Холерівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6р. січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство — отець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додіт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лембиків Григорій Іванович
- Адреса заявителя с. Холерівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

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

ЗАГС при Земельній сільраді (виконк.)
Туровського району Вузького округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Венков Иван проконів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років

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

5. Місце проживання, округа Сучава район троян село Помаре

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

округа _____ район _____ село _____

6. Місце за номер (да) _____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 1 лютого міс. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернов Ігор Іванович

Адреса заявителя с. Невинное Троицко-Ильинского р-на

Назви й №№ документів дана пункт в дирекції

Особливі уваги _____

Особливі uwagi _____

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

ЗАГС при Болдирівській (виконк.)
троецькій району Сумської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Димитро Дмитрів Аврамович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Сумської район троецький село Семіодівки
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. лютого міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття сидіє вдома
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10):
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Димитро Андрій Степанович
- Адреса заявителя с. Семіодівки, троецького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги дані перше

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

ЗАГС при Гонимен сільраді (виконк.)
трас району Сучиско округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лютого 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черенкова Мар'яна Кириловича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сучиска район трас село Поніме
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замує
9. Національність Белікар 10. Головне заняття хлібний господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами він втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернів Олексій Петрович
- Адреса заявителя с. Поніме
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

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

ЗАГС при Бочанській сільраді (виконк.)

Книга № 1
за 192 6 р.

трост району Синьок округи

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушикова Ганна Гейроне
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Синьок район трост село Семиренки
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № 2
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто 2 вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лист міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кушиков Михайл Іванов
- Адреса заявителя Семиренки
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

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

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

Книга № _____
за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипова Василь Іванович
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 помершого (ої) } округа Сумської район Трості село Ташине
} 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. листопада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
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 старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медвідь Василь Іванович
- Адреса заявителя с. Ташине
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Жовтня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луштенко Сергій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Селищенська район Селищенський село Селищенське
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа 2 район — село 2
} або місто 2 вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня м. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття селянин господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті: Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луштенко Дмитро Бог.
- Адреса заявителя с. Селищенське
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

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

ЗАГС при Гомані сільраді (виконк.)

Книга №
за 1926 р.

третій району Сумської округи

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меданізова Самуїл Семенович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Сумської район третій село Поліне
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. лютого міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття сидорова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті смер. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меданізов Ніколай Миколай
- Адреса заявителя с. Поліне
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Болон сільраді (виконк.)
Троєць району Смоленської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузін Бариса Олександровича

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумський район Тростянецький село Полісся
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. 1 лютого міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рустав - Олександр Іванович

Адреса заявителя с. Бондарь

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

2nd 3rd Form

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

ЗАГС при Томашівській сільраді (виконк.)
Томашівський району Синьківського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винників Іван Григорович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Синьківський район Томашівський село Томашів
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. 24 міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття сидить вдома 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 туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винників Григорій Іванович
- Адреса заявителя Синьківський
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

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

ЗАГС при Бачині сільраді (виконк.)
трьох району Синьків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Дмитро Трохимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць 4 її народження.
5. Місце проживання } округа Синьків район трьох село Синьків
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. Березня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) небач
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб — батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Трохим
- Адреса заявителя Синьків
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 6 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Краснаков Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа Сумської район Троїцький село В. Шереметів
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. Берези міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті от ракового болю (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривинський Миколай

Адреса заявителя с. Селенитово

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Зад ЗДГГ'ом

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

ЗАГС при Ботанич сільраді (виконк.)

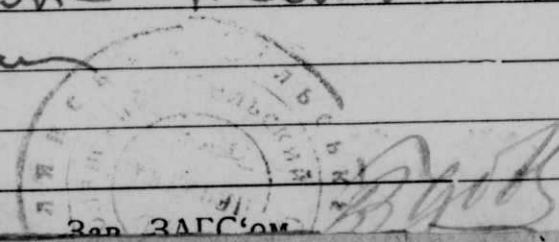
Книга № 1
за 192 6 р.

прос району м. м. м. округи

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурякова Євгенія Якимівна
3. Якого полу жіночі. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район прос село Семієнко
| або місто вулиця будинок № 2
| округа 2 район 2 село 2
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неї
9. Національність Українка 10. Головне заняття осібаров - 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті мкарієтін 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буряк Яким Олексій
- Адреса заявителя с. Семієнко
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги



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

ЗАГС при Богемик сільраді (виконк.)
трост району Синьків округи

Книга № 91
за 192 6 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Занжик Федор Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/22.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Синьків район трост село Козинське
або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6р. Берез міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб - батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз кошен 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Занжик Іван Федор
- Адреса заявителя с. Козинське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги



ЗАГС при Богатих сільраді (виконк.)
троя району Дніпро округи

Книга № 10
за 192 6 р.

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63

5. Місце проживання, округа Сумський район Трості село Понизе

округа _____ район _____ село _____

як що в лікарні—назва її _____

9. Національність Виникер 10. Головне заняття хліборобство

12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний

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

Адреса заявителя с. Поляны

Назви й №№ документів _____.

Особливі уваги _____



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

ЗАГС при Воїні сільраді (виконк.)
трет. району Сумської округи

Книга № 1
за 1926 г.

Запис про смерть № 23 (загальний)№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Берес. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченко Дмитро Леонидов

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

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

5. Місце проживання } округа Сумська район Трошківський село Гониме
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа _____ район _____ село _____

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

як що в лікарні—назва її в зариз баранке с. пилипому

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березо міс. " 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен

9. Національність Ремікор 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 Ст. і др. 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя г. Грозный

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Богданів сільраді (виконк.)
Ізяслав району Сумського округу

Книга № 1
за 1926 г.

Запис про смерть № 24 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубова Ганна Хведорівна

3. Якого полу жінка 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 Сумської район Тростяни село Павлівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа _____ район _____ село _____

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

як що в лікарні—назва її заразний барак пона

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

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

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

12. Причина смерті Смер. 13. Чи не є записаний

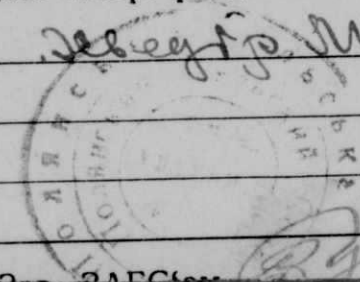
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

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

Адреса заявителя с. Поляны

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____



НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при районній сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання, округа Синьков район Трась село Пашів

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. Воскресіння міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нез.

9. Національність Беларусь 10. Головне заняття Аудитор - опис
(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 Інфаркт (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Біликів Олександр Іванович

Адреса заявителя с. Голубовое

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

2nd 2AFSC's

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

ЗАГС при Колоніях сільраді (виконк.)
трест району Синьков округи

Книга № 96
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Ввітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловйов Микола Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 л
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Синьков район Трест село Паньків
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа 2 район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Ввітня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин - козак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорокачев Микола Петрович
- Адреса заявителя с. Паньків
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № _____
за 1926 г.

№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93.

5. Місце проживання, округа Сумська район Траспільний село Пиріки

округа д район в село х

як що в лікарні—назва її _____

9. Національність Венгрия 10. Головне заняття Художник Господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

12. Причина смерти от Аборта 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малхалець Олександр

Адреса заявителя приват.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міській сільраді (виконк.)
тресту району Сумського округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубов Вікторія Василівна, м. Київ

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

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

5. Місце проживання } округа Сумської район Тростинський село Пашинське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Х район Х село Х

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

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

9. Національність Венгкор 10. Головне заняття Велобероб-жозьєн
(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 Слабороздечний 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуров Вадим Григоров

Адреса заявителя с пошлой

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

200. 2475'00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Місцевій сільраді (виконк.)
т.р.р. району Сумський округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Сумської район трості село Тришів
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. Наприкін міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черешов Антон Ананієвич

Адреса заявителя г. Коммунарск

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

200 2175'00

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

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

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбодука Іван Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумської район трест село Поліське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа С район С село С
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Колір
9. Національність Великор 10. Головне заняття Ремісник — гоним. м.
(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 Тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбодука Іван Федорович
- Адреса заявителя С. Поліське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тюменск сільраді (виконк.)
трест району Сургут округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 192 9р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сайн Зенов Кирилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 міс.

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

5. Місце проживання, округа Сумськ район Тростин село Надвине

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. Рівного міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Російська 10. Головне заняття Діти роб - оти
(з моменту народження од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Діагноз _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті СНП
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловйов Кирило Анатолійович

Адреса заявителя с. Волчанск

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги

Зав. Зад. Ком. 1021

32R 34FC'OM

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

ЗАГС при Гондмеев сільраді (виконк.)
тросні району Сумської округи

Книга № 32
за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моканев Дмитро Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район тросні село Гондмеево
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлебороб - жовтень військ
(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 Шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Гондмеево

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Землем сільраді (виконк.)
Тростя району Сумська округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубова Катерина Вукерівна Назимова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район Тростянське село Попільне
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубова Катерина Миронівна

Адреса заявителя с. Попільне

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Бонди сільраді (виконк.)
тресті району Сумск округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бамкашов Андрей Александрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район тресті село Поніме
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність Виняк 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стришук Андрей Павлович
- Адреса заявителя с. Поніме
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Замов'ях сільраді (виконк.)
трет. району Синьок округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сота Іван Ісидорович

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

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

5. Місце проживання } округа Сумська район Троїцький село Понизне
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 березня міс. " 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Венгроз 10. Головне заняття ремесло - ювелір
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Спадковість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя СЕНА Звго Андрій

Адреса заявителя с. Мелино

Назви й №№ документів _____

• Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Поліме сільраді (виконк.)
троець району Сумської округи

Книга № 36
за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведь Максим Володимирович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) немає
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район троецький село Поліме
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті слабодостатність 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведь Влад. Терент
- Адреса заявителя Поліме
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Томшине сільраді (виконк.)
Томше району Сумської округи

Книга № 34
за 192 6 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Чершов Маруся Васильевна

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

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

5. Місце проживання } округа Сумської район Томшен село Томшине
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. Квітня „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чершов Василь Михайлович

Адреса заявителя с. Томшине

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Василь Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Темішк сільраді (виконк.)
трест району Сущик округи

Книга № 138
за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торбаруків Микола Хведорович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сущик район трест село Пилипе
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. Квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн 10. Головне заняття землероб-отець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торбаруків Федор
- Адреса заявителя с. Пилипе
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Голанек сільраді (виконк.)
трась району Синьок округи

Книга № 139
за 192 6 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винятков Данил Алексеевич
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Синьок район трась село Пашене
} 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. травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність вєнжє 10. Головне заняття землероб — отець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винятков Алексей Данилович
- Адреса заявителя с. Пашене
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис 1

Зав. ЗАГС'ом Винятков

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

ЗАГС при Гомельській сільраді (виконк.)
троець району Сучевського округу

Книга № 1 40
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сонин Марія Трофимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 2 год.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сучевської район троецький село Поліське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа 8 район 8 село 8
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Білорус 10. Головне заняття механік - отець
(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 Стено. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сонин Трофим Іванов.
- Адреса заявителя с. Поліське.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Томашівській сільраді (виконк.)
Троїцького району Синьків округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа Синьківська район Троїцький село Понидьське
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. травня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

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

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

12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Понидьське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Тростянець району Винницької округи

Книга № 112
за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соня Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Винницька район Тростянець село Кіровоградське
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. Мая міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття мислитель
(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 Корона 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соня Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Кіровоградське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГСом

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

ЗАГС при Полішк сільраді (виконк.)
троець району Сумського округу

Книга № 13
за 192 6 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Мая міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черешов Макарій Васильович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Сумського район троецького село Полішк
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): 1926р. Мая міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Великор 10. Головне заняття мешканець
(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 Горь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черешов Василь Пирогов
- Адреса заявителя с. Полішк
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Черешов Василь Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Ташмекер сільраді (виконк.)

Книга № 1

за 1926 . р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Мая міс. 1928р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Виконжав Вардзюшеші Аморешич 19.05

3. Якого полу чужак 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумська район тростинський село Почини
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. Має міс. " 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

9. Національність Венгари 10. Головне заняття Життєборство
(для дітей молодших од 10-років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виконхов Андрей Никитович

Адреса заявителя с. Пешьяков

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Іванов Іванович / И.И. Иванов / Зав. кафедр.

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

ЗАГС при Поліській сільраді (виконк.)

Книга № 145

тростян району Сиріської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Маю міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторонев Антон Антонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сиріської район тростян село Поліське
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. Маю міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Селгоспосередство
(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 Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сторонев Антон Васильович
- Адреса заявителя С. Поліське
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Васильович Л. Р. за заг. ЗГС'ом

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

ЗАГС при Політбюро сільраді (виконк.)
Тростин району Сумського округу

Книга № 46
за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Соня Василя Тростинського

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Сумського район Тростин село Пилипівка
} 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. Мая міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соня Тростинський Саванович

Адреса заявителя с. Пилипівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Ташкин сільраді (виконк.)
трьоті району Синьок округи

Книга № 107
за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москалев Анастас Павлович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 лет.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Синьок район трьоті село Ташкин
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. Мая міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~
9. Національність Російська 10. Головне заняття Служба в армії
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Розб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москалев Пав. Кирич
- Адреса заявителя с. Ташкин
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Томашев сільраді (виконк.)
трост району Зуричк округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Краєнников пєтєр Матїєрозанов

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

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

5. Місце проживання } округа Сумського район Тростянець село Поселище
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. травня міс. " 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Великор 10. Головне заняття Хмельовод - охит
(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 Корона (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красицько Кирило

Адреса заявителя спешное

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

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

ЗАГС при поліській сільраді (виконк.)
тростян району Синьків округи

Книга № 19
за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моженев Федор Павлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Синьків район тростян село поліське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа 2 район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українська 10. Головне заняття збираєць - степ
(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 корь 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Синьків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Ковбачів сільраді (виконк.)
Трості району Синьків округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Башкайова Марія Павлівна

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

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

5. Місце проживання } округа Синьківський район Трості село Ковбачів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

Причина смерті Корь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Башкайова Павел Андреев

Адреса заявителя С. Ковбачів

Най й №№ документів

Особи уваги

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поліме сільраді (виконк.)
трасі району Сумського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків

№ 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Маг міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Недаширова Марія Степанівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 6 м

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

Місце проживання | округа Сумського район Трасі село Поліме
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1926р. Маг міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність Ветхор 10. Головне заняття Хлібороб - отець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті Корв 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Недаширова Степанівна

Підпис заявителя С. Поліме

Вік і №№ документів _____

Обливі уваги _____

Підпис Ветхор Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при печинь сільраді (виконк.)
трось району Сумського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня маз міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зубов Алексей Федоров

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

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

6. Місце проживання | округа Сумського район трось село печинь
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) | округа 2 район 2 село 2
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 1926 р. маз міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубов Федор

Адреса заявителя с. Печинь

Пазви й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис | _____ Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Полімецьк сільраді (виконк.)
троець району Синьків округи

Книга № 253
за 192 6 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Мада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Согольницька Ольга Семеновна

3. Якого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 сест

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

5. Місце проживання | округа Синьківський район троець село Полімець
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. Мада міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Венгед 10. Головне заняття хлебороб - отець
(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 Корв 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Согольницька триєрон петр

Адреса заявителя с. Полімець

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | Согольницька Зав. ЗАГС'ом [підпис]

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

ЗАГС при поліме сільраді (виконк.)
тросі району Сучевк округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня лид міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Краєнжов Василь Федорович

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

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

5. Місце проживання | округа Сучевка район тросі село поліме
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лид міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб - отець
(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 корона 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Краєнжова Вера Федорівна

Адреса заявителя с. поліме

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Василь Краєнжов Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Надвине сільраді (виконк.)
троян району Сумської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня майд міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Чуков Віталій Петрович

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

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

5. Місце проживання | округа Сумська район троян село Надвине
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. майд міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українець 10. Головне заняття робота - отець
(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 корона 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуков Пав. Смирнов

Адреса заявителя Надвине

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Пондмев сільраді (виконк.)
троецьк. району Сумської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня маг міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голомарець Іван Кирилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район троецьк. село Пондме
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. маг міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голомарець Іван Федотович
- Адреса заявителя с. Пондме
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Ваня роев. Удальцов — Зав. ЗАГС'ом Білий

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

ЗАГС при Ковдме сільраді (виконк.)
Трості району Синьків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня маг міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моженко Федор Іванов

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

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

5. Місце проживання | округа Синьківська район Трості село Ковдме
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. маг міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття землероб - етп
(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 Корь 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Ковдме

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | Москаль

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Гонимев сільраді (виконк.)
трест району Сумського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винникова Дмитро Карпович

Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24

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

Місце проживання | округа Сумський район трестський село Косівське

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

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

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність Українець. Головне заняття ремесло - ош

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Корь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винникова Дмитро Карпович

Посада заявителя С. мешков

Вік і №№ документів _____

Побливі уваги _____

Підпис Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Вашисок сільраді (виконк.)

Книга № 2
за 1926 р.

тростянецького району Сумського округу

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Має міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сонн Ізясинт Кристидорович

Якого получоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

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

Місце проживання | округа Сумського район Тростянець село Вашисок
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1926 р. Має міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність Вашинер 10. Головне заняття Хлебопаш-отець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті Корь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сонн Яков Кристидович

Преса заявителя с пошитою

Ізв'ї й №№ документів _____

Обливі уваги _____

Підпис | Сонн Зав. ЗАГС'ом Вашисок

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

ЗАГС при Кешичів сільраді (виконк.)
Трості району Сущев округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Терבורуків Вера Антонівна

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

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

5. Місце проживання | округа Сущевської район Трості село Кешичів
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. травня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Великорос 10. Головне заняття Міщанського - опік
(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 Керв 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) _____

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терבורуків Антон Максимович
15. Адреса заявителя с. Кешичів

16. Назви й №№ документів _____

17. Особливі уваги _____

Підпис | Терבורуків Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Ковчан сільраді (виконк.)
Турець району Вулиць округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 1/2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Ковчан міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соконимков Федор Сергійов

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

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

5. Місце проживання | округа Судецьк район Турець село Ковчан
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. Ковчан міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Беларусь 10. Головне заняття Хлібороб-сіль
(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 Корона 13. Чи не є записаний

„мерт“ ошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя Соконимков Борис Серг

Адреса заявителя Ковчан

Назви й № документів

Особливі уваги

Підпис Соконимков Борис Серг Зав. ЗАГС'ом

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Пешчів сільраді (виконк.)
тростян району Арешт округи

Книга № 3,
за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня люта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Соня Марія Михайлівна

3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 лет

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

5. Місце проживання | округа Суріська район тростян село Пешчів

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. люта міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

2. Причина смерті корь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соня Михайла Федоров

адреса заявителя Пешчів

назви й №№ документів _____

особливі уваги _____

Підпис | Соня Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Кемінь сільраді (виконк.)
троець району Сучеськ округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Медширова Наїтасія Антоновича

3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 літ

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

5. Місце проживання | округа Сучеська район троецький село Кемінь
' помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

8. Як що в лікарні—назва її _____

9. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті Хворь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медширов Антоно

адреса заявителя с. Кемінь

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | Григор Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Трижескої сільраді (виконк.)
тростян району Смеського округу

Книга № 9
за 1926 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипова Івана Григоровича

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

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

5. Місце проживання | округа Смеськ район тростян село Навляна
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. Січня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Росій 10. Головне заняття Семобороб-осіду
(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 Корь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипова Івана

Адреса заявителя С. Реніанов

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Келин сільраді (виконк.)
Троєць району Сурі округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 463 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вашков Миколай Михайлович

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

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

5. Місце проживання | округа Сурі район Троєць село Келинське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Вашков 10. Головне заняття Хлібороб-сільськ
(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 Корона 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашков Миколай Михайлович

Адреса заявителя с. Келинське

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Головній сільраді (виконк.)
трьох району Синьків округу

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбодукова Геннад Миколайович

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

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

5. Місце проживання | округа Синьківська район трьох село Полішине
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6р. листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Венгров. Головне заняття ремесло - охор
(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 Варі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбодуков Миколай Сергій

Адреса заявителя с. Полішине

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Поліме сільраді (виконк.)
тросі району Синьск округи

Книга № 8
за 192 6 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листо міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ведохинова Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 11 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Синьск район тросі село Поліме
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): 1926р. листо міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Росій 10. Головне заняття хлебарод - отілу
(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 хор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ведохинова Федор Васильович
- Адреса заявителя с. Поліме
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при Полтаві сільраді (виконк.)
третій району Сумської округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остнов Андрей Іванович.

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

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

5. Місце проживання | округа Сумська район третій село Темное
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. листопада міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Белорус 10. Головне заняття землероб - отец
(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 корь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остнов Иван Иванович

Адреса заявителя с. Темное

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС (при Старом сільраді (виконк.)
Троїст району Синьків округи

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня Монд міс. 192 р. 6. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Болонеров Никодим Свиріданов

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89.

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

5. Місце проживання | округа Синьківської район Троїстий село Голубине
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Монд міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Болонеров Н. Никодим

Адреса заявителя с. Голубине

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

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

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

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня люня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сливін Аким Петрович

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

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

5. Місце проживання | округа Синьків район тростянк село Почепное
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. люня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність великорос 10. Головне заняття хлебороб отец
(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 тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сливін Аким Писар

Адреса заявителя с. Почепное

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Сливін

Зав. ЗАГС'ом Вит

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гондасе сільраді (виконк.)
трас району Сумськ округи

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 41. (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня листо міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зубов Анна Федорівна

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

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

5. Місце проживання | округа Сумської район трас село Гондасе
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. листо міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Венгтор 10. Головне заняття Хліборобство - отець
(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 Схворіла 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „о“ помершого“ (див. інстр розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батьк

Адреса заявителя С.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Венгтор

Зав. ЗАГС'ом

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 72

Книга № 4

за 1926 р.

Час складання запису: „23“ дня „жовт“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) Сема Валент Артемович

го похоронено Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 лет

де проживання | округа Синьков район Тростяна село Поліне

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

и помер (ла): 1926 р. жовт міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

діональність Винко 9. Головне заняття хліборобство - стел

тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті корь

12. Чи не є записаний:

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

вища, імена і { 1 Сема Артем

Адреси { 1 с. Поліне

гьк. заявитель { 2 _____

заявит. { 2 _____

и №№ документів або постанови Суду

иси {

телів {

Зав. Загсом

Реєстратор

тькові заявитель

Поліне

ТІВ

Петро Кирило Федасюк

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 79

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

помершого (ої) Соня Марія Ермоленко

ого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 років

ще проживання | округа Синьків район Троїцький село Підгірне

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

ли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

ціональність Українська 9. Головне заняття хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн

11. Причина смерті заболіла

12. Чи не є записаний: _____

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

звища, імена і { 1 Соня Адреси { 1 С. Поділля

атьк. заявительів { 2 Ермоленко Захаро заявит. { 2 _____

и й №№ документів або постанови Суду _____

писи

ителів

Зав. Загсом

Реєстратор

тькові заявителья

Підгірне

ТІВ

Відділ
АКТА
ДНІЙ КОЛ

Петро Кирило Федасюк

У С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 74

1. Час складання запису: „27“ дня жовт. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Семіа Ермоді Ермодов*

кого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *21 років*

місце проживання / округа *Сиріачка* район *Тростя* село *Почаївка*
помершого (ої) / або місто вулиця будинок №

коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

національність *Українська* 9. Головне заняття *Селянсько-господарське*

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

Селянсько-господарське 12. Чи не є записаний:

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

завища, імена і { 1 *Семіа* Адреси { 1 *с. Почаївка*

батьк. заявитель { 2 *Ермоді Ермодов* заявит. { 2

чи й №№ документів або постанови Суду

писи { Зав. Загсом

ителів { Реєстратор

С А К Т А Відділ ДІЙНИЙ КОЛ

тькові заявитель *Петро Кирилович Федасюк*

Почаївка ТІВ

У С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 4

за 1926 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „29“ дня жовт. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Ченів Федор Вишневич*

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

Місце проживання | округа *Синьків* район *Трості* село *Пашівка*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність *Російська*. Головне заняття *хліборобство війн*

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

Норб 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 *Ченів* Адреси 1 *С. Пашівка*

Батьк. заявительів 2 *Вишнев* заявит. 2

Зав. Загсом *Вуль*

Регистратор *Моло*

Підписи

Заявительів

Підписи

Заявительів

Підписи

Заявительів

Підписи

Заявительів

Підписи

Заявительів

У С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 76

Книга №

за 1926 р.

1. Час складання запису: „29“ дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Силькіс Анжис Вашичеліс*
3. Місце проживання: *Сурішк район тросен село Кошанка*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *9 літ*
5. Стан помершого (ої) *або місто* вулиця *або місто* будинок № *або місто*
6. Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
8. Національність *Литовська* 9. Головне заняття *робота в полі*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робітник* 11. Причина смерті *туберкульоз*
12. Чи не є записаний: *немає*
13. Створено народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвища, імена і *1 Силькіс* Адреси *1 с Кошанка*
15. Батьк. заявитель *2 Вашичеліс* заявитель *2*
16. Куди й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Заявитель

Зав. Загсом

Регистратор

АКТА

Відділ

ДІЛНИЙ КОМ

Підписи заявитель

Підписи

Петро Килиш Федасюк
Кошанка

У С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 77

Книга № 4

за 1926 р.

1. Час складання запису: „30“ дня 11 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Меданірова Аліса Ніколасівна

кого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 рока

місце проживання / округа Синьківський район Троєцьке село Павлівка

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

коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

національність Українець Головне заняття Спебаробництво - швейне

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

Короб 12. Чи не є записаний: _____

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

прізвища, імена і 1 Меданіров Адреси { 1 С. Павлівка

батьк. заявитель 2 Михайло Вихар заявитель { 2 _____

ви й №№ документів або постанови Суду _____

зписи

зитель

Зав. Загсом

Регистратор

С

АКТА

Відділ

ДІЛ КОЛ

тькові заявитель

Павлівка

ТІВ

Петро Кирило Меданіров

У С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 78

1. Час складання запису: „7“ дня *Августа* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Сливкино Ольга Звдокимовна*
Якого полу *жінки* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 лет*
Місце проживання | округа *Сумська* район *Троєцький* село *Почаївське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1926 р. *Августа* міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хліборобство*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домохозяйка* 11. Причина смерті _____
от роду 12. Чи не є записаний:

смертворожд. або „оголошенням за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і
батьк. заявительів { 1 *Сливкин* Адреси { 1 *с. Почаївське*
2 *Андр. Згоров* заявит. { *Троєцький район*
Ізв'язи й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Сливкин* Зав. Загсом
заявительів { _____ Реєстратор *В. Шостко*

ІС
АКТА

Відділ

РОДНІЙ КОМ

Підписи заявительів

Почаївське

Підписи

Петро Кишич Феданюк

У С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: „8“ дня *Августа* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Краси́ков Васи́лий Арта́мов*
Якого полу *літня* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 неділі*
Місце проживання | округа *Сумського* район *Троїцький* село *Починь*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1926 р. *Август* міс „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність *Великорос* 9. Головне заняття *хліборобство* 11. Причина смерті _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний:
Слабо розсудливим
ертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і 1 *Краси́ков* Адреси { 1 *с. Починь*
батьк. заявитель 2 *Артём Сергеев* заявит. { 2 _____
звиз й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявитель

ІС АКТА

Відділ

РОДНИЙ КОМ

Зав. Загсом

Реєстратор

тькові заявитель

ТІВ

Степан Кирилович Федосов

У С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: „8“ дня *Августа* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Чуков Іван Іванович*

3. Місце проживання 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *34 літ*

5. Місце проживання 6. Округа *Сумської* район *Троїцький* село *Почепинське*

7. Помершого (ої) 8. або місто вулиця будинок №

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

10. Національність *Українська* 11. Головне заняття *Хлібороб - оліх*

12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 13. Причина смерті

14. Чи не є записаний:

15. „створеного“ або „оголошеного за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

16. Прізвища, імена і 17. *Чуков Іван* Адреси 18. *Почепинське*

19. батьк. заявитель 20. 21. заявитель 22.

23. Ви й №№ документів або постанови Суду

24. Підписи

25. Зав. ЗАГСом

26. Відділ
27. Відділ
28. Відділ

29. Тимчасові заявитель

30. *Почепинське*

31. ТИВ

32. Зав. ЗАГСом

33. Регистратор

34. *Петро Кирило Федосимов*

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 81

1. Час складання запису: 12 " дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сторонцев Курман Смирідов

Якого полу: муш. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяц

Місце проживання: округа Суринь район Трост село Кошино

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1926 р. Август 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одруж

Національність: Великорос. Головне заняття: землеробство

8. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

смертворожд. або оголошеним за помершого (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Сторонцев

Адреси

1 Кошино

батьк. заявитель 2 Смирідов Кур

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

дані первинні

Підписи

заявитель

С. Сторонцев

Зав. Загсом
Реєстратор

В. Сторонцев

КОПИ
АКТА

Відділ
РОДНИЙ КОМ

батькові заявитель

Кошино

ТІВ

Петр Кошинов Федосимов

У С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: "15" дня *Август* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Тимонов тимох Яковлевич*

Якого полу *муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *100*

Місце проживання | округа *Сурово* район *трест* село *Тимово*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1926 р. *Август* міс. "15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *од*

Національність *Великорос* 9. Головне заняття *хлеборобство*

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 *Тимонов* Адреси { 1 *с. Тимонове*

батьк. заявительів 2 *Жуков* заявит. { 2

азви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: 22 " дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Теренова Вілена Фромошна

3. Стать: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 года

5. Місце проживання: округа Сумська район Тростянець село Печеніжне

6. Адреса помершого (ої): вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність: Великорос 9. Головне заняття: землеробство

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

12. Чи не є записаний:

13. Родина помершого (ої) або "оголошенням за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)

14. Прізвища, імена і батьк. заявительів { 1 Теренов 2 Фрол Федоров

15. Адреси заявительів { 1 с Печеніжне 2

16. Куди й №№ документів або постанови Суду

17. Підписи: записав по Теренов Зав. Загсом

18. Підписи: Реєстратор

19. Підписи: Петро Килиш Феданько

20. Підписи: Печеніжне

21. Підписи: ТИВ

22. Підписи: КОМ

23. Підписи: Відділ

24. Підписи: ІС АКТА

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 86

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

помершого (ої) Тереновський Есая

3. Місце проживання 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34

5. Місце проживання 6. Округа Сирієв район Трасеєво помікне

7. Місце помершого (ої) 8. Вулиця 9. Будинок №

10. Коли помер (ла): 1926 р. 26 " дня 11. Сімейний стан помершого (ої)

12. Національність 13. Головне заняття 14. Причина смерті

15. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 16. Чи не є записаний:

17. Свідчення народж. або оголошеним за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

18. Прізвища, імена і 19. Адреси 20. Батьк. заявительів

21. Заяви й №№ документів або постанови Суду

22. Підписи 23. Зав. Загсом 24. Реєстратор

25. Відділ 26. Відділ 27. Відділ

28. Відділ 29. Відділ 30. Відділ

31. Відділ 32. Відділ 33. Відділ

34. Відділ 35. Відділ 36. Відділ

37. Відділ 38. Відділ 39. Відділ

40. Відділ 41. Відділ 42. Відділ

43. Відділ 44. Відділ 45. Відділ

46. Відділ 47. Відділ 48. Відділ

49. Відділ 50. Відділ 51. Відділ

52. Відділ 53. Відділ 54. Відділ

55. Відділ 56. Відділ 57. Відділ

58. Відділ 59. Відділ 60. Відділ

У С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: 29 " дня Августіс міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Вєдокимова Ірина Павлович
3. Стать: жєнєв 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 лет
5. Місце проживання: округа Сумського район тростян село Печане
6. Помершого (ої) або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Августіс міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Великорос. Головне заняття хліборобство
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Староста
10. Свідковане " або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і 1 Вєдокимов Адреси 1 П. Печане
батьк. заявительів 2 Дмитро Іларіон заявит. 2
13. Видає №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

ІС АКТ

Відділ

Родний КОМ

Підписи заявительів

Печане

Підписи

Петро Кирило Федосов

У С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 86

1. Час складання запису: „30“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Винникова Марія Тавриновича
3. Стать жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 літ 1/8 24
5. Місце проживання | округа Сирієвський район | траси село Пелітине
6. Помершого (ої) | або місто _____ | вулиця _____ | будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Август міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українець. 9. Головне заняття дзвоноразбирав
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
13. „Смерть народж.“ або „оголошеном за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)
14. Прізвища, імена і 1. Винников Адреси { 1. с. Пелітине
2. Тавриш Винников заявит. { 2. _____
15. Зави й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

ІС
АКТА

Відділ

РОДНИЙ КОМ

Підписи заявитель

Підписи

Петро Кирило Федасюк

Всего 15

Всего 15
всего 15
всего 15

Всего 15
всего 15
всего 15

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

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

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Сентяб міс. 192 6 р. 2. Прізвище помершого (ої) Жданшова Анна Петровна

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

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

б. Місце проживання помершого (ої) округа Синьківка район Тресті село
або місто вулиця буд

а) округа район село
або місто вулиця буд

як що в лікарні—назва її
926 р. Сент міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помер

жінки 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим
висті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

тькові заявителя Петр Кирич Жданшова

ТІВ

НАРОДНИЙ КОМ
Відділ
ІС АКТА

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

ЗАГС при Полтавській сільраді (виконк.)
Троцького району Сирієцького округу

Книга № 5
за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Септєб міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саїна Настасія Іллітинівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Сирієцького район Масстани село Полісся
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. Септ міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Великорос 10. Головне заняття Асистирує козятське
(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 жаба 13. Чи не є записаний
14. "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семіх Миколай Федор
- Адреса заявителя с. Полісся
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Має св.
На утриманні
и)

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

ЗАГС при *Лосинск* сільраді (виконк.)

Книга № *1*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Троїцький району *Сумської* округи

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *89*. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків

№ *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Мовт* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Москаленко Тортиня Федорівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Троїцький* село *Майдане*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Мовт* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українська* 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 *от. протити* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Москаленко Сид. Митроф*
- Адреса заявителя *С. Майдане*
- Назви й №№ документів _____
- Особлив. прим.

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

ЗАГС при Поселинськ сільраді (виконк.)

Книга № 5-90
за 1926 р.

тростян району Сурської округи

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня жовт міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Світл Катери Савченко
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сурської район тростян село поселинське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Російська 10. Головне заняття хазяїнка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті приваєлість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Світл Васи Касяненко
- Адреса заявителя С. тростян
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

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

ЗАГС при Посидиш сільраді (виконк.)

Турецького району Сучиска округу

Книга № 5

за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня октяб міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайкина Варвара Анисимовна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучиска район Турецького село Посидиш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
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. октяб міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Російська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) стипендія
12. Причина смерті з епілепсії 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя Зайкина Матвій Іванов
- Адреса с. тайна
- Назва _____ документа _____
- уваги _____

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

ЗАГС при *Помішній* сільраді (виконк.)
мірській району *Сумської* округи

Книга № *3*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *92* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Октяб* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зубова Антонівна Грегорович*
3. Якого полу *Жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сумська* район *мірський* село *Помішного*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Октябр* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Російка* 10. Головне заняття *Келесаро-бейеро*
(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 *Черотина* 13. Чи не є записаний _____
- „мертв.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зубов Грегор Антонович*
- Підпис заявителя *С. Помішний*
- Зви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

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

ЗАГС при Поліській сільраді (виконк.)

Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня октябр. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мв Фаміров Євдоким Андрійович
3. Якого полу лиць 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучиска район Поліський село Поліське
або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа вулиця будинок №
або місто як що в лікарні—назва її на 90 м
7. Коли помер (ла): 192 6р. октбр. 22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов.
9. Національність Російська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується). Св. діл
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвона“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище і по-батькові заявителя Мв Фаміров Микола Євдокимович
- Адреса заявителя С. Поліське
- №№ документів
- Собливі уваги

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

ЗАГС при Політбюро сільраді (виконк.)
Трошнів району Сум округи

Книга № 94
за 192 6 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Евдокимов Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Трошнів село Політбюро
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
округа _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реб.
9. Національність 13 серпня 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 про свід. 13. Чи не є записаний „мертво“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище і по-батькові заявителя Евдокимов Іван Іванович
заявителя по свід.
- №№ документів _____
- особливі уваги _____

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

ЗАГС при Посели сільраді (виконк.)
Турин району Сумської округи

Книга № 5
за 1926 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)
№ 58 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Новбр міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Викшиков Мейро Васильович
3. Якого полу мужч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумська район Турин село Посели
або місто вулиця будинок №
район село
вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа
або місто
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Новбр міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Велик. 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 прописує 13. Чи не є записаний „мертв.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Підпис, ім'я і по-батькові заявителя Викшиков Василь Сумський
С. Посели
- Підпис, ім'я і по-батькові заявителя
- Підпис й №№ документів
- Особливі уваги

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

ЗАГС при *Донецькій* сільраді (виконк.)
Донецький району *Донецької* округи

Книга № *3*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *96* (загальний)

№ *59* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сорбарулов Мейір Аювсевич*
3. Якого полу *сучи* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 год.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Донецька* район *Донецький* село *Донецьке*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Д* район *Д* село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Великорос* 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 *Донецька* 13. Чи не є записаний _____
- „мертворок.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище і по-батькові заявителя *Сорбарулов Аюв Ахметович*
- Підпис заявителя *С. Мовсевич*
- №№ документів _____
- Собливі уваги _____

у. с. р. р.

ЗАГС при Тришківській сільраді (виконк.)

3a 192

за 192 6. р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: 23-го дня листопада міс. 1926-го р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєсєнєв Вєдєнєв Бєсєнєв

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 літ народження. 13/11

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1970 село Поселище

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сусієвської район Підкарпатський
або місто Львів вулиця Львівська будинок № 1
район Львів село Львів

6. Місце де помер (ла) _____
 як що в лікарні — назва її _____
 району _____
 вулиця _____ будинок № _____
 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. ноєбр міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. _____

10. Головне заняття _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

16. _____

17. _____

18. _____

19. _____

20. _____

21. _____

22. _____

23. _____

24. _____

25. _____

26. _____

27. _____

28. _____

29. _____

30. _____

31. _____

32. _____

33. _____

34. _____

35. _____

36. _____

37. _____

38. _____

39. _____

40. _____

41. _____

42. _____

43. _____

44. _____

45. _____

46. _____

47. _____

48. _____

49. _____

50. _____

51. _____

52. _____

53. _____

54. _____

55. _____

56. _____

57. _____

58. _____

59. _____

60. _____

61. _____

62. _____

63. _____

64. _____

65. _____

66. _____

67. _____

68. _____

69. _____

70. _____

71. _____

72. _____

73. _____

74. _____

75. _____

76. _____

77. _____

78. _____

79. _____

80. _____

81. _____

82. _____

83. _____

84. _____

85. _____

86. _____

87. _____

88. _____

89. _____

90. _____

91. _____

92. _____

93. _____

94. _____

95. _____

96. _____

97. _____

98. _____

99. _____

100. _____

101. _____

102. _____

103. _____

104. _____

105. _____

106. _____

107. _____

108. _____

109. _____

110. _____

111. _____

112. _____

113. _____

114. _____

115. _____

116. _____

117. _____

118. _____

119. _____

120. _____

121. _____

122. _____

123. _____

124. _____

125. _____

126. _____

127. _____

128. _____

129. _____

130. _____

131. _____

132. _____

133. _____

134. _____

135. _____

136. _____

137. _____

138. _____

139. _____

140. _____

141. _____

142. _____

143. _____

144. _____

145. _____

146. _____

147. _____

148. _____

149. _____

150. _____

151. _____

152. _____

153. _____

154. _____

155. _____

156. _____

157. _____

158. _____

159. _____

160. _____

161. _____

162. _____

163. _____

164. _____

165. _____

166. _____

167. _____

168. _____

169. _____

170. _____

171. _____

172. _____

173. _____

174. _____

175. _____

176. _____

177. _____

178. _____

179. _____

180. _____

181. _____

182. _____

183. _____

184. _____

185. _____

186. _____

187. _____

188. _____

189. _____

190. _____

191. _____

192. _____

193. _____

194. _____

195. _____

196. _____

197. _____

198. _____

199. _____

200. _____

201. _____

202. _____

203. _____

204. _____

205. _____

206. _____

207. _____

208. _____

209. _____

210. _____

211. _____

212. _____

213. _____

214. _____

215. _____

216. _____

217. _____

218. _____

219. _____

220. _____

221. _____

222. _____

223. _____

224. _____

225. _____

226. _____

227. _____

228. _____

229. _____

230. _____

231. _____

232. _____

233. _____

234. _____

235. _____

236. _____

237. _____

238. _____

239. _____

240. _____

241. _____

242. _____

243. _____

244. _____

245. _____

246. _____

247. _____

248. _____

249. _____

250. _____

251. _____

252. _____

253. _____

254. _____

255. _____

256. _____

257. _____

258. _____

259. _____

260. _____

261. _____

262. _____

263. _____

264. _____

265. _____

266. _____

267. _____

268. _____

269. _____

270. _____

271. _____

272. _____

273. _____

274. _____

275. _____

276. _____

277. _____

278. _____

279. _____

280. _____

281. _____

282. _____

283. _____

284. _____

285. _____

286. _____

287. _____

288. _____

289. _____

290. _____

291. _____

292. _____

293. _____

294. _____

295. _____

296. _____

297. _____

298. _____

299. _____

300. _____

301. _____

302. _____

303. _____

304. _____

305. _____

306. _____

307. _____

308. _____

309. _____

310. _____

311. _____

312. _____

313. _____

314. _____

315. _____

316. _____

317. _____

318. _____

319. _____

320. _____

321. _____

322. _____

323. _____

324. _____

325. _____

326. _____

327. _____

328. _____

329. _____

330. _____

331. _____

332. _____

333. _____

334. _____

335. _____

336. _____

337. _____

338. _____

339. _____

340. _____

341. _____

342. _____

343. _____

344. _____

345. _____

346. _____

347. _____

348. _____

349. _____

350. _____

351. _____

352. _____

353. _____

354. _____

355. _____

356. _____

357. _____

358. _____

359. _____

360. _____

361. _____

362. _____

363. _____

364. _____

365. _____

366. _____

367. _____

368. _____

369. _____

370. _____

371. _____

372. _____

373. _____

374. _____

375. _____

376. _____

377. _____

378. _____

379. _____

380. _____

381. _____

382. _____

383. _____

384. _____

385. _____

386. _____

387. _____

388. _____

389. _____

390. _____

391. _____

392. _____

393. _____

394. _____

395. _____

396. _____

397. _____

398. _____

399. _____

400. _____

401. _____

402. _____

403. _____

404. _____

405. _____

406. _____

407. _____

408. _____

409. _____

410. _____

411. _____

412. _____

413. _____

414. _____

415. _____

416. _____

417. _____

41

7. Коли помер (ла): 1926 р. *1994*

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

11. Професія, посада, місце роботи, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї: _____

12. Чи не є записаний: _____

9. Національність: Вєсикур 10. Головне заняття: Служба в армії (для дітей молодших од 10 років заповнюють батьки)

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

13. Чи не є записаний у військовій частині: Немає

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *не. Близького родича*
13. Чи не є записаний

2. Причина смерті... *не встановлено*
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Башкатов Всеволод

Прізвище: С. Шевченко по-батькові: 6 Шевченко заявитель

Директора _____
и № № документів _____

Особливі уваги.....

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

ЗАГС при Поміщенні сільраді (виконк.)
м. р. с. м. району Сучиски округи

Книга № 3
за 192 6 р. 98

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Зрчдв міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубов Воєний Довігоров
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучиски район м. р. с. м. село Поміщенні
або місто — вулиця — будинок № —
район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1926 р. Зрчдв міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Російська 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 Російська 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище і по-батькові заявителя Зубов Воєний Довігоров
- Підпис заявителя Е. Поміщенні
- № № документів —
- Собливі уваги

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

ЗАГС при Полісся сільраді (виконк.)
Турчин. району Сучавка округи

Книга № 5-98
за 192 6 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)
№ 61 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Децябр міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернов Павел Іванович
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 міс. її народження.
5. Місце проживання { округа Сучавка район Турчин село Полісся
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа 7 район 7 село 7
{ або місто 7 вулиця 7 будинок № 7
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Децябр міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хесбодський
9. Національність Великор. 10. Головне заняття Хесбодський
(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.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Убитий в Нове Козіє Децябр 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище і по-батькові заявителя Чернов Іван Іванович
Підпис С. Чернов
№№ документів
Побливі уваги

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

ЗАГС при *Поліській* сільраді (виконк.)
Троїст. району *Сурин* округи

Книга № *3-100*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *100* (загальний)

№ *112* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Дет. бр.* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Стороженко Микола Іванович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *6* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Суринський* район *Троїст.* село *Поліське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № *7*
_____ район _____ село _____
_____ округа _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Дет. бр.* „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Вєл. рус.* 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 *Смерть дитини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Стороженко Іван Степанович*
- Адреса заявителя *С. Поліська*
- Назви й №№ документів _____

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

ЗАГС при *Поліській* сільраді (виконк.)
Трошків району *Суджан* округи

Книга № *101*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *101* (загальний)

№ *63* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Делюб* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мокосин Володимир Григорович Брес*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Суджан* район *Трошків* село *Поліського*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *7* район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Делюб* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Російський* 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 *Слабо розвинутий* 13. Чи не є записаний „мертво народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мокосин Григорій Григорович*
заявителя *С. Покоток*
- Зави й № № документів _____
- Особливі уваги _____

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

ЗАГС при Поміщен сільраді (виконк.)
трусів району сучасн округи

Книга № 102
за 192 6 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня грудн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москвич Миколай Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 22 і місяць грудн її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа сучасн район трусів село Поміщен
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Іскит
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудн міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нали
9. Національність Україн 10. Головне заняття Нали
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, 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 сильно заб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москвич Григорій Іванович
- Адреса С. Поміщен
- На — № документів —
- Ініціали —
- Підпис —
- Пі уваги —

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

ЗАГС при Почепі сільраді (виконк.)

Книга № 103
за 1926 р.

Троїст району Хумен округи

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Жовтня 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закли Григорій Дмитрович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа Сфименов район Троїст село Почепі
 - 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. середина міс. Жовтня дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Великорос
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закли Дмитро Антонович
- Адреса —
- Назва — документи —
- уваги —

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

ЗАГС при Політбюро сільраді (виконк.)
Троїцьк району Бучин округи

Книга № 5
за 192 6 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузми Марії Василівни
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Бучин район Троїцьк село Політбюро
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
район — село —
округа — вулиця — будинок № —
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Росіянка 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 Росіянка 13. Чи н —
- „мертвонар — або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище і по-батькові заявителя Кузми Василівни Коз
- Адреса заявителя с. Політбюро
- № № документів —

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

ЗАГС при Молочин сільраді (виконк.)
Туретин району Сумського округу

Книга № 105
за 192 6 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків - № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Дельного міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черешова Анатолійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сумський район Туретин село Молочин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Дельного міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдово
9. Національність Українець 10. Головне заняття Учитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черешов Григорій Миколайович
- Адреса заявителя _____
- Назви документів _____

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

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

Книга № 106
за 1926 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Денар міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловйов Володимир
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сученка район Курятин село Поміч
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. Денар міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребен
9. Національність Росси 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 всичин 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя Соловйов Лев Чубов
- Адреса заявителя _____
- № _____ № _____ документів

мстах

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ ПАДПИСЬ
В документах пронумеровано 106
СТО шість
Должность *специалист*
в сис...
Син...

Проведено звірку:



Земник відділу реєстрації
громадянського стану

Л.В. Ващенко

01

3

14.10.03. *OTW*

