164

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-4440
Опис № 16
Архівний № 244

Опись 16
Справа – 244

Відділ реєстрації актів громадянського стану
СІЛЬСЬКІ РАДИ

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про СМЕРТЬ

почата “ 04 ” СІЧНЯ 1929 **р.**

закінчена “ 08 ” БЕРЕЗНЯ 1929 **р.**

Записи актів ПРО СМЕРТЬ

з № 1 **по №** 106

Кількість аркушів 106

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 16
Архівний № 244

№ 1

1. Складено „ 4 “ січня місяця 1929 р.

...вище, ім'я, по батьк. померлого Маслюко Михайло Онисимович

..., жінка (підкреслити) 4. Вік 3 р. (скільки повних років має)

...мер (ла) „ 4 “ січня міс. 1929 року.

...ще й ім'я заявителя Маслюк Онисим Леонтьов

...заявителя с. Білка, Тростянецького району на Сумщині

...ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...я

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Бондур

№ 2

1. Складено „ 10 “ січня місяця 1929 р.

...е, ім'я, по батьк. померлого Грибальський Максим

...жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

...мер (ла) „ 9 “ січня міс. 1929 року.

...й ім'я заявителя Гаєвський Савватій Петрович

...заявителя с. Білка Тростянецького району на Сумщині

...уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Бондур

№ 4

1. Складено „ 11 “ січня місяця 1929 р.

...ім'я, по батьк. померлого Клименко Максим Антонович

...інка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

...и помер (ла) „ 9 “ січня міс. 1929 року.

...вище й ім'я заявителя Клименко Харитон Антонович

...еса заявителя х. Божки Тростянецького району на Сумщині

...ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...ів) Заявитель не відомо хто

...ас ...теля

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Бондур

№ 3.

1. Складено „ 10 “ січня місяця 1929 р.

...вище, ім'я, по батьк. померлого Прикарпатова Ганна

...ів, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

...помер (ла) „ 10 “ січня міс. 1929 року.

...ще й ім'я заявителя Прикарпат Павло

...заявителя х. Божки Тростянецького району на Сумщ...

...ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку...

...)

...дія

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

...20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5

1. Складено „ 12 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борика Федір Павлов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борика Роман Павлов
7. Адреса заявителя с. Біка Тростянецький рай. на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Гост

№ 6

1. Складено „ 13 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрипаленко Олександ
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя С Скрипаленко Лобай
7. Адреса заявителя с. Біка Тростянецький рай. на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 16 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семилобенко Лізавета
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Одинченко Андрій Яковл
7. Адреса заявителя с. Біка Тростянецького району на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Гост

№ 8

1. Складено „ 19 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кацуненко Марусь
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 15 день (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Д'ячепко Степан Петров
7. Адреса заявителя с. Біка Тростянецького району на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Гост

Форма № 20. Сп. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 9

1. Складено „ 19 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яременко Єлисей Наумов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яременко Марко Наумов
7. Адреса заявителя Будка № 518 між заїзних Тростян рай на адрес
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) пошук у Тростянецькі лікарні звірка № 36
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Гост

№ 10

1. Складено „ 20 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудій Ілько
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Кирил
7. Адреса заявителя с. Стецька Тростян рай. по Сумській
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 22 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бугарин Іван Митр.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бугарин Митро Онуфрев.
7. Адреса заявителя с. Біка Тростянець району на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Гост

№ 12

1. Складено „ 27 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сирота Сила Яким
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волошин Петро Марков
7. Адреса заявителя с. Біка Тростянець рай. на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Гост

Форма № 20. Сп. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13 | 1. Складено „ 27 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Королейчикова Ульяна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Королейчик Іван

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького рай. на Сумщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 14 | 1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченкова Мавра Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савчетко Явдоким Григорович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького рай. Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла в тростянецькій лікарні згоріла 29

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 | 1. Складено „ 31 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулібаба Гнат

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулібаба Никифор Гнатович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького рай. на Сумщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 16 | 1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бізнай Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 Дет (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бізнай Микита Федорович

7. Адреса заявителя с. Білки Тростянецького рай. на Сумщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ ... друкарня, зам. № 2 ...

№ 17 | 1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кацетова Оксана Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 дні (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кацет Остап Федорович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького району на Сумщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 18 | 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковівець Микола Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 день (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковівець Яків Кивич

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького району на Сумщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 19 | 1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скурізіна Дося

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тютерєго Василь Михайлович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького району на Сумщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20 | 1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мордальова Раїса Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 Місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Листопада міс. 1928 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мордальов Олександр Дем'янович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького району на Сумщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21

1. Складено „ 16 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудка Василь Тимофій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 дні (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дудка Тимоха Іванів
7. Адреса заявителя х. Новосенька, Тростянецького району на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 16 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Латова Галина Костян.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Латко Костя Семенець
7. Адреса заявителя х. Новосенька Тростянецького р-ну на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „ 18 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярешенко Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ярешенко Тихорія Семенець
7. Адреса заявителя с. Вітка, Тростянецького району на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „ 19 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренкова Уляна Микитівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Гнат Іванів
7. Адреса заявителя с. Вітка, Тростянецького району на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 25

1. Складено „ 19 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пух Іван Іванов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пух Іван Іванов.
7. Адреса заявителя с. Вітка Тростянецького рай. на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) помер у тростянецькій міській лікарні запис № 8
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 26

1. Складено „ 21 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузьменко Іван Антонов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Левчето Трохим Трохимов
7. Адреса заявителя х. Вітки Тростянецького району на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 27

1. Складено „ 22 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорчик Михайло Іванов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Григорчик Іван Кондратов
7. Адреса заявителя х. Григорчик, Тростянецького рай. на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 28

1. Складено „ 23 Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорчик Митрофан Іванов
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Григорчик Іван Кондратов
7. Адреса заявителя х. Григорчик Тростянецького рай на Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29

1. Складено „ 24 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Варка Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Сергій Васильов
7. Адреса заявителя с. Бітка Тростянецьк. рай. Сум. округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кратюгінова Фіона Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ядєтко Макєєв
7. Адреса заявителя х. Ново-семівка, Тростянецьк. рай. по Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суєйка Явдока Андр.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 дн. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Суєйко Сергій.
7. Заявителя с. Бітка Тростянецьк. району по Сумщині.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маєнко Катря Фед.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Маєнко Федот.
7. Адреса заявителя с. Бітка Тростянецьк. району по Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6

№ 33

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибальський Григорій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вовк Іохим Семенов
7. Адреса заявителя х. Ново-семівка Тростянецьк. району по Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косинова Маруся Трохимівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Косинов Прохрім Марков
7. Адреса заявителя х. Ново-семівка Тростянецьк. району по Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зіпсована відсутня стор. 32. 18 14
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 35

1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остапенко Ліся Іванова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Остапенко Іван Іванов
7. Адреса заявителя с. Бітка, Тростянецьк. рай. по Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 35/36

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суєйка Федір Андрійов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 19 днів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Суєйка Григорій Іванов.
7. Адреса заявителя с. Бітка, Тростянецьк. району по Сумщині
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Андрей Сосєдка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 36/37 1. Складено „ 24 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулібаба Оксана Яківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулібаба Яків Микитович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького району Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) А. Кулібабиної

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 38 1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мармич Оксана Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мармич Дмитро Григорович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького району на Сумщині

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 39 1. Складено „ 14 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценко Олесь Юхимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Куц Трохим Іванович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького рай. Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 40 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Старчев Степан

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Могул Микола Іванович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Могул

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 41 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовк Маруся Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вовк Іван Романович

7. Адреса заявителя с. Білка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вовк Ів.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 42 1. Складено „ 3 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мулка Антон Мусійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 м. (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 2 “ Травня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Гайченко Іван Захарович

6. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького р-ну

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя Гайченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 43 1. Складено „ 3 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Еременкова Раїса Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 3 “ Травня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Еременко Іван Андрійович

6. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького р-ну

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя Еременко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 44 1. Складено „ 9 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубовик Параска Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 66 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 9 “ Травня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Дубовик Петро Тимофійович

6. Адреса заявителя с. Білка, рай. Тростянецький, округа Сумська

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя Дубовик

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45 — 1. Складено „ 18 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовк Олексій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вовк Прохорич семенович

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького р-ну Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вовк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 46 — 1. Складено „ 27 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коробейник Ольга Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коробейник Петро Іванович

7. Адреса заявителя с. Білка, Тростянецького району Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коробейник

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 47 — 1. Складено „ 30 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кулібаба Дмитро Тарасович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кулібаба Євдокія Тарасовна.

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Кулібаба

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 48 — 1. Складено „ 31 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нешлюбетова Райса

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нешлюбета Матвій Зіновєв.

7. Адреса заявителя с. Білка, Тростянецького рай. Сумської округ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Нешлюбетов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60

№ 49 — 1. Складено „ 3 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бухгалтер Олексій Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бухгалтер Петро Дмитрович

7. Адреса заявителя х. Бухгалтер Тростянецького району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Прокаєв

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 50 — 1. Складено „ 5 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельник Олексій Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник Галина Олексіївна

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького району Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) повішений

9. Підпис заявителя Мельник

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 51 — 1. Складено „ 10 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шатован Степан Михайлов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шатован Василь Михайлов.

7. Адреса заявителя с. Білка, Тростянецького району, Сумської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шатован

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 52 — 1. Складено „ 16 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коробейник Єва Романовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 14 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коробейник Хомот Євгенія

7. Адреса заявителя с. Білка Тростянецького. Сумської округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коробейник

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000

№ 53

1. Складено „21“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузьменко Іван Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 днів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кузьменко Ів'н Сидорович
7. Адреса заявителя с. Біка, Тростянецьк. району Сумської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від слабости серця
9. Підпис заявителя Кузьменко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 54

1. Складено „26“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Красноянська Ольга Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „19“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ярмоленко Олексій Микитович
7. Адреса заявителя с. Бобрик-Тростянецький р-ну Сумської округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від сухоти зіпсоване та зжите чоловіковою сімейже
9. Підпис заявителя Ярмоленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 55

1. Складено „28“ червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сирота Іван Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сирота Іван Степанович
7. Адреса заявителя с. Біка, Тростянецького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла від тифозна сирота
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 56

1. Складено „5“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Біда Галина Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2½ міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „5“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Біда Ларіон Семенович
7. Адреса заявителя с. Біка Тростянецького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від гіпотрофії дитячого віку
9. Підпис заявителя Біда
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 57

1. Складено „6“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колібаба Олександр Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колібаба Іван Іванович ІІ
7. Адреса заявителя с. Біка, Тростянецького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від слабодухості серця
9. Підпис заявителя Колібаба
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 58

1. Складено „18“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Д'яченка Адріан Ілліч
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Костира Трохим Антонович
7. Адреса заявителя с. Біка, Тростян. р-ну Сумщ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 59

1. Складено „21“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сліва Антоніна Семенівна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. [illegible] (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сліва Семен Антонович
7. Адреса заявителя с. Біка, Тростянецьк. району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) від слабодухості
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 60

1. Складено „21“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гасько Іван Савич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гасько Савич Дмитро
7. Адреса заявителя с. Біка, Тростян. р-ну Сумщ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Воспалення легких
9. Підпис заявителя Гасько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 61

1. Складено „25“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лесабка Ганна Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лесабка Хведай Кристинович
7. Адреса заявителя с. Сінка, Тростянецького р-ну Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шлунково-кишкове заболівання
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 62

1. Складено „27“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Микола Сергійович
7. Адреса заявителя Тарасенко Сергій Васильович
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Легкі дитячі попарені
9. Підпис заявителя Тарасенко.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 63

1. Складено „2“ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Галина
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „2“ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Андрій Захарович
7. Адреса заявителя с. Бобіна. Тростянецького р-ну Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 64

1. Складено „5“ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Руда Раїса Юрківна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3/12 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „4“ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Руда Софія
7. Адреса заявителя Сл. Бобіна Тростянецького р-ну Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя за нач. ЗАГС Яхнова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—6000.

№ 65

1. Складено „14“ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гусєлова Ріма Касимовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравцова Віра Михайлівна
7. Адреса заявителя сл. Гадяч „Мал. Рев“ Краснокутського окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) відрита пещурка 26.2.29
9. Підпис заявителя Кравцова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 66

1. Складено „21“ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сафова Галина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вовк Юлія.
7. Адреса заявителя х. Новоселівка Тростян. р. Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) туберкульоз легень
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 67

1. Складено „27“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чалика Миколи Івановича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чалика Іван Недорович
7. Адреса заявителя х. Обильне Більківської сіяр. Тростян. р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 68

1. Складено „30“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярошенко Тетяна Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 36 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ярошенко Юрій Павлович
7. Адреса заявителя Сл. Бобіна Тростянецького р. Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Жовтушне кінчення зобовинення
9. Підпис заявителя Ярошенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—6000.

№ 69 | 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Марія Дем'

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Дем'ян Гнатович

7. Адреса заявителя х Бубнівщина Біляївської сільр. Мл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коваленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 70 | 1. Складено „ 17 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнатенко Іван Миколаєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гнатенко Микола Якович

7. Адреса заявителя х Обильне Біляївської сільр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гнатенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 71 | 1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяченко Семен Федосеєв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяченко Антон Семенович

7. Адреса заявителя Біляївка Троїцька сільрада сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дяченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 72 | 1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костирко Єфросинія Васил

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Костирко Терентій Васильо

7. Адреса заявителя сл Біляївка Троїцька рай сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Костирко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 73 | 1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко (Федір.

7. Адреса заявителя с Біляївка Троїцька рай сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гончаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 74 | 1. Складено „ 25 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остапенко Раїса Єгизьковна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Остапенкова Марія Семенівна

7. Адреса заявителя с Біляївка Троїцький рай. сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 75 | 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бик Машека Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бик Єгизько сам

7. Адреса заявителя с Біляївка Троїцька рай сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 76 | 1. Складено „ 1 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Перчіло Марина Якимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Перчіло Іван

7. Адреса заявителя сл Біляївка Троїцька р. сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Перчіло | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 77

1. Складено „ 6 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лапчукова Михайлина Ми
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1-9 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лапчук Михайло
7. Адреса заявителя с. Бірки Трестянецький сільр
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 78

1. Складено „ 7 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мозуль Євдокія і Семенів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 1929 року
6. Прізвище й ім'я заявителя Мозуль Іван Михайлович
7. Адреса заявителя х. Буденківщина Бірк. с/р. Трост
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мозуль Іван
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 79

1. Складено „ 7 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого і Яценко Раїса Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя і Яценко Іван Євдокимов
7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецький р. Сумщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 81.

1. Складено „ 7 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бубнів Фрол Ів
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бубнів Макар Семенович
7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецький р. Сумщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бубнів
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 81

1. Складено „ 18 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Анна Панасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Антон
7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецький р. Сумщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гончаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 82

1. Складено „ 23 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вишко Григорій Кириллов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вишко Кирило
7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецький р. Сумщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Вишко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 83

1. Складено „ 25 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Екатерина Панов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко і Іван
7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецький р. Сумщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гончаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 84

1. Складено „ 26 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сусідка Наум Андрієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сусідка Яків Наумов.
7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецький р. Сумщ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Сусідко Яків
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 83 | 1. Складено „ 6 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скляренко Устим Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудишень Катря Федорівна

7. Адреса заявителя с Бірки Трост рай Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колибаба | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Круз

№ 86 | 1. Складено „ 7 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колібаба Галя

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колібаба Ортем

7. Адреса заявителя с Бірки Трост рай Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колібаба | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Круз

№ 87 | 1. Складено „ 9 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченкова Василиса Лекова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Савка

7. Адреса заявителя с Бірки Трост рай Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Савченко Сав | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Круз

№ 88 | 1. Складено „ 15 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колібаба Анна Ортемівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1-4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя с. Колібаба Ортем

7. Адреса заявителя с Бірки Трост рай Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Колібаба | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Круз

№ 89 | 1. Складено „ 15 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярицький Федір Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ярицький Іван Костянтинович

7. Адреса заявителя с Обільне Трост рай Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ярицький | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Круз

№ 90 | 1. Складено „ 21 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кушнирева Ярина Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кушнирева Ніна

7. Адреса заявителя с Бірки Трост рай Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Кушнирева | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Круз

№ 91 | 1. Складено „ 25 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сусідка Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сусідка Семен Онисимович

7. Адреса заявителя с Бірки Трост рай Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сусідка Я. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Круз

№ 92 | 1. Складено „ 30 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борико Іван Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Борико Сергій Іванович

7. Адреса заявителя с Бірки Трост рай Суми окр

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Борико С. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Круз

№ 93 | 1. Складено „ 1 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коляк Семен Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коляк Дмитро Осипович

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Коляк Дмит. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 94 | 1. Складено „ 2 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Устименко Явдоха

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав) сосновий родильний

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коробейник Марія Захарівна

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецького району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За куп. нач. Фельдшер | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 95 | 1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрючко Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дрючко Михайло Олексійович

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецького району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дрючко М. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 96 | 1. Складено „ 6 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобода Іван Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобода Федір Прокопович

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецького району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лобода | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—6000

№ 97 | 1. Складено „ 7 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ємлько Дмитрович Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 1 місяць 6 року.

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ємлько Михайло

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецького р-ну. Сумщини

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ємлько М | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 98 | 1. Складено „ 16 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гринькова Катря Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гринько Федосій Дорофійович

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецький рай Сумська округа

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гринько Федосій | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 99 | 1. Складено „ 17 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрюча Омелько Євдокимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дрючко Грицько Омельянович

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецького р. Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дрюча | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 100 | 1. Складено „ 18 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Устименко Василь Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Устименко Яків Павлович

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецького району Сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Устименко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—6000

№ 101. 1. Складено „22" Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорчукова Домна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „22" Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Григорчук Петро

7. Адреса заявителя х. Григорчук Тростянецької р-ну Суми

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Григорчук 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 102 1. Складено „23" Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудая Устя Антонова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4/3 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „22" Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудий Федір

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецької р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рудий Ф. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 103 1. Складено „27" Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковтюхова Ганна Ром

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „27" Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтюхов Роман

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецької р-ну Сумс

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ковтюх Роман 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 104 1. Складено „28" Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литова Оксана Семи

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „28" Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литовий Кирил

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецької р-ну Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Литовий 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 105 1. Складено „30" Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волошина Параска Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „29" Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волошин Семен

7. Адреса заявителя с. Бірки Тростянецької р-ну Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Волошин 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 106 1. Складено „17" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимошенко Роман Кондратович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „17" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимошенко Роман Кондратович

7. Адреса заявителя х. Бубликів-Гуйна Бірської р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я аявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1

1. Складено „ 2 “ Февраля місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гостев Семен Никитович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 2 “ Февраля міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гостев Михаил Никитович

Адреса заявителя с. В. Погост

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Помер

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС М Шмид

Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 2 “ Февраля місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гостева Надежда Даниловна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 2 “ Февраля міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я аявителя Гостев Федор Абрамович

Адреса заявителя с. В. Погост

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершая

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС М Шмид

Секретар / Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 5 “ Февраля місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гостев Иван Никитович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 5 “ Февраля міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гостев Федор

Адреса заявителя с. Верхо-Погост

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершая

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС М Шмид

Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 5 “ Февраля місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Верхошин Михаил Григорьевич

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 5 “ Февраля міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Верхошин Григорий Вячеславович

Адреса заявителя с. Верхо-Погост

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершая

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС М Шмид

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 6 | 1. Складено „ 11 “ Февраля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкляева Иван Алексеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Февраля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкляева Егор Евстигнеевич

7. Адреса заявителя с. В. Тюдя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Несчастный

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 7 | 1. Складено „ 12 “ Февраля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шлыгина Наталья Кузьминична

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 901 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Февраля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шлыгин Кузьма

7. Адреса заявителя с. В. Тюдя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Несчастный

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 8 | 1. Складено „ 5 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тебеев Евдокия

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тебеев Федор

7. Адреса заявителя с. В. Тюдя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Несчастный

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 9 | 1. Складено „ 9 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матвеев Елена

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Матвеев Григорий

7. Адреса заявителя с. В. Ново-Тюдя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Несчастный

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000

№ 13 | 1. Складено „ 19 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шлыгин Наталья Николаевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1м-4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шлыгин Николай

7. Адреса заявителя с. В. Тюдя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Несчастный

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 14 | 1. Складено „ 22 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капков Алексей Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 неделя (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Капков Петр

7. Адреса заявителя с. В. Тюдя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Нежив.

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 15. | 1. Складено „ 22 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Платьев Илья Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Платьев Сергей

7. Адреса заявителя с. В. Тюдя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 16. | 1. Складено „ 25 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Башкиров Сергий Юдеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Башкиров Евстигней

7. Адреса заявителя с. В. Тюдя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Башкирец

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіив-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]

№ 9

1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кушель Антон
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Жовтня місяц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кушель Ковель
7. Адреса заявителя с. В-Ходача
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерший
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмід — Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашкурова Анна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Жовтня місяц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кашкурова
7. Адреса заявителя с. Вахо-Ходжи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершая
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмід — Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено 21 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гостев Михаил
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Жовтня місяц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гостев Дмитрий
7. Адреса заявителя с. В-Ходжи.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмід — Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено 12 “ Апреля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Татьянов Петр Филиппович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Апреля місяц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Татьянов Афиногенович Алексеевич
7. Адреса заявителя с. В-Ходжи Аскомянецкого р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерший
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмід — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 17

1. Складено „ 25 “ Апреля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цыкашина Аксинья Демьяновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м-ца (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Апреля місяц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Цыкашина Демьян
7. Адреса заявителя с. В-Ходжа
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершая
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмід — Секретар / Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 9 “ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моисеев Федор Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Мая місяц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Моисеев Григорий
7. Адреса заявителя с. В. Ходжа Аскомянецкого р. Сер. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерший
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмід — Секретар / Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 27 “ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ильгова Ольга Григорьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Мая місяц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ильгов Федор
7. Адреса заявителя с. В. Ходжа
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершая
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмід — Секретар / Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 4 “ Июня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гостев Иван Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 год (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Июня місяц. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гостев Гавриил Тимофеевич
7. Адреса заявителя с. В. Ходжа
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмід — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21.

1. Складено „6“ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капонько Ната Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 дней (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6“ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Капонько Агафокий
7. Адреса заявителя с. В. Тядра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерла
9. Підпис заявителя безграмотный
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмид — Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „7“ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакшаева Анисим Григорьев
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 месяцев (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6“ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бакшаева Любовь
7. Адреса заявителя с. В. Тядра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер
9. Підпис заявителя безграмотный
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмид — Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „20“ Июня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капонько Евдокия Аникитьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Капонько Афанасий
7. Адреса заявителя с. В. Тядра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерла
9. Підпис заявителя безграмотный
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмид — Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „25“ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакшаева Ида Себастьяновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 дней (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „23“ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бакшаев Себастьян Себастьянович
7. Адреса заявителя с. В. Тядра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерла
9. Підпис заявителя безграмотный
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмид — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—6000.

№ 25

1. Складено „7“ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакшаева Анна Викторовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 м-цев. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „5“ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бакшаева Мария
7. Адреса заявителя с. В. Тядра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя безграмотная
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмид — Секретар / Реєстратор

№ 26

1. Складено „11“ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ильгов Иван Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 месяца (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шурова Евдокия
7. Адреса заявителя с. В. Тядра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерший
9. Підпис заявителя безграмотная
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмид — Секретар / Реєстратор

№ 27

1. Складено „6“ Августа місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капонько Василий Ильич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6“ Августе міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Капонькова Ксения
7. Адреса заявителя с. В. Тядра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя безграмотный
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмид — Секретар / Реєстратор

№ 28

1. Складено „25“ Августа місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодова Лидия Евгеньевна Была родилась 22/VII
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ Августа міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колодин Фрол
7. Адреса заявителя с. В. Тядра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерла
9. Підпис заявителя безграмотный
10. Голова ради / Зав. ЗАГС М. Шмид — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—6000.

№ 29

1. Складено „ 4 “ Сентября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гостєвъ Елисей Никитовичъ
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 3 м-це
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Сентября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гостєвъ Никита
7. Адреса заявителя с. Вознуе
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершій
9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 12 “ Сентября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матвєєвъ Иванъ Степановичъ
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Сентября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Матвєєвъ Степанъ Леонтьевичъ
7. Адреса заявителя с. Вязлодицы
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершій
9. Підпис заявителя Матвєєвъ — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 20 “ Сентября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодова Елена Панкратиевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 10 дней
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Сентября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колодъ Панкратій Тимоѳей
7. Адреса заявителя с. Вязлодицы Трубчевскаго района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершій
9. Підпис заявителя Колодъ Тимоѳ — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 25 “ Сентября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Агушевъ Марко Григорьевичъ
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 місяцевъ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Сентября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Агушевъ Анастасій Антоновичъ
7. Адреса заявителя с. Вязлодицы Трубчевскаго района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершій
9. Підпис заявителя Колодовъ — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 33

1. Складено „ 1 “ Октября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чухлинъ Иванъ Степановичъ
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ сентября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чухлинъ Степанъ Петровичъ
7. Адреса заявителя с. Вязлодицы
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умершій
9. Підпис заявителя Чухлинъ — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 2 “ Октября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодовъ Алексей Ивановичъ
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Октября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колодовъ Роман Ивановичъ
7. Адреса заявителя с. Вязлодицы
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Колодовъ — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 35

1. Складено „ 7 “ Октября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чухлинъ Евдокимъ Яковлевичъ
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Октября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чухлинъ Андрей
7. Адреса заявителя с. Вязлодицы
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Чухлинъ — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 36

1. Складено „ 9 “ Октября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гостєвъ Василій Михайловичъ
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Октября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гостєвъ Прокопій Кондратьевичъ
7. Адреса заявителя с. Вязлодицы
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умер.
9. Підпис заявителя Гостєвъ — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 37

1. Складено „11“ Октября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодяз Матвей Андреевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „10“ Октября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колюхов Кузьма Ипполитович
7. Адреса заявителя с. Верхолюдье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) помер.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 38

1. Складено „25“ Октября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гостев Марин Ефимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ Октября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гостев Павел Ефимович
7. Адреса заявителя с. Верхолюдье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) помер.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 39

1. Складено „26“ октября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ротачева Евгения Лазаревна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 мес. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ октября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ротачев Андрей Иванович
7. Адреса заявителя с. Верхолюдье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Умерла.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „4“ Ноября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матьев Тихон Фомич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 39 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ Октября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Матьева Прасковья Петровна
7. Адреса заявителя с. Мельница
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Сын Брюшного тифа
9. Підпис заявителя Черкас
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 41

1. Складено „4“ Ноября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодяз Павел Тимофеев
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 1 мес.
5. Коли помер (ла) „3“ Ноября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колодяз Домна Прокофьевна
7. Адреса заявителя с. Верхолюдье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Колодяз
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 42

1. Складено „4“ Ноября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кашеварова Мария Прокофьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „4“ Ноября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кашеварова Прокофьевна
7. Адреса заявителя с. Верхолюдье
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Померла от скарлатины
9. Підпис заявителя Кашеварова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 43

1. Складено „10“ Ноября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ханюкова Николая
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „10“ Ноября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ханюкова Кузьма Иванович
7. Адреса заявителя с. Верхолюдье Бродницкого района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ханюков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 44

1. Складено „11“ Ноября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ханюкова Анна Егоровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 мес. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ Ноября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ханюкова Анна Егоровна
7. Адреса заявителя с. Верхолюдье Бродницкого района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) От черепной грыжи
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 45

1. Складено „12“ Ноября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодова Марина Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „11“ Ноября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Тимофей Денисович
7. Адреса заявителя с. Вл/Людмил Тростянецкого района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Холодов Тимофей
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 46

1. Складено „26“ Ноября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хатнков сергей Егорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ Ноября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хатнков Егор Алексеевич
7. Адреса заявителя с. Вл/Людмил Тростянецкого района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Хатнков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 47

1. Складено „12“ Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хатнков Василий Николаевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 дней (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12“ Декабря міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хатнков Николай Васильевич
7. Адреса заявителя с. Верхнедна, Тростянец. район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Хатнков
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „28“ Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ Декабря міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Игнат Артемович
7. Адреса заявителя с. Верхнедна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Холодов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кінв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

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

ЗАЦС при Грунській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Тростянецкого району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Холод Федір Андрійович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Березень міс. 24 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 25 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 3 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Тростянецький район. село (або хутір) Грунь-Гора або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Укр.
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? мати
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хліборобка
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

Адреса заявителя с Грунь-Гора Тростянецкого району Сумської округи
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Сповістка Заява Вичосного Рік твор від 7/II
Підпис заявителя Тимофей
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Иванов
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Иван Мусиевич
Адреса заявителя с Грунь-Гора Тростянецкого району Сумської округи
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Сповістка Заява Тарасенка М.М. від 9/II 29 р.
Підпис заявителя Тарасенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кінв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 45

1. Складено „12“ Ноября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодова Марина Яковлевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „11“ Ноября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колодов Тимофей Денисович
7. Адреса заявителя с. Великие Будища Тростянецкого района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Колодов Тимоф[illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 46

1. Складено „26“ Ноября місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хаников Сергей Егорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „20“ Ноября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хаников Егор Алексеевич
7. Адреса заявителя с. Великие Будища Тростянецкого района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хаников
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 47

1. Складено „12“ Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хаников Василий Ни[illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 дней (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „12“ Декабря міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хаников Никифор Назарович
7. Адреса заявителя с. Великие Будища, Тростянец. района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хаников
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „28“ Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодов Михаил Игнатович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „28“ Декабря міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колодов Михаил Артемович
7. Адреса заявителя с. Великие Будища
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Колодов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

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

ЗАЦС при Будищах сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Тростянецкого району Сумской округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Головко Федір Андрійович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чолов.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Вересня міс. 24 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 25 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 5 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Трост-янецк район. село (або хутір) Будище або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Укр.
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? мати
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хліборобка
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

Адреса заявителя с Будище Трост район Сум округи
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Зваго Виконкому Ден тзар від 4/II
Підпис заявителя Дмитрів
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Иванов
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Иван Игнатьевич
Адреса заявителя с Будище Трост району Сум округи
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Зваго Тарасенко Макс Ив від 9/II 29 р
Підпис заявителя Тарасенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Яковлєв Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Трудове Тростянецького району

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яковлєв

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

6. Прізвище й ім'я заявителя Халівбой Микола Павлович

7. Адреса заявителя с. Верхнєводяне, Тростянец. райо

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя Халівбой | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... | *Секретар / Реєстратор* .....

№ 48 | 1. Складено „ 28 “ Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Микита Артемович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Никита Артемович

7. Адреса заявителя с. Верхнєводяне

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя Холодов | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... | *Секретар / Реєстратор* .....

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Богодухові сільраді (виконкомі) Кн. № 1 Трост'янецькім району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 2 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Тарасенко Митрофан Васильович

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 8 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 14 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Тростянецький район.

село (або хутір) Трудове або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

9. Національність Укр.

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? хліборобством

12 Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

Адреса заявителя с Каменка Тростянецького району Сумської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Яковлєва Заява Виконкому Рев трибунал від 11

Підпис заявителя Яковлєв | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... | *Секретар / Реєстратор* .....

3 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Іванов

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Митрофанович

Адреса заявителя с Каменка Тростянецького району Сумської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Яковлєва Заява Тарасенко Макс від 9/II 29 р.

Підпис заявителя Тарасенко | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... | *Секретар / Реєстратор* .....

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Карлатит

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Гаравенко Василь Якович

Адреса заявителя с. Грузеки Трост[illegible] волость

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гаравенко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

---

6. Прізвище й ім'я заявителя Халобов Микола Павлович

7. Адреса заявителя с. Верхнядна, Трост[illegible] райо

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя Халобов | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* .....

№ 48

1. Складено „ 28 “ Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Игнат[illegible] Артемович

7. Адреса заявителя с. Верхнядна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя Холобов | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* .....

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Грузеки сільраді (виконкомі) Кн. № 1 стр. 13

Трост[illegible] району Сумської округи.

17

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ 2 (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Долека Катерина Тарасовна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жен.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) ..... років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік Січня міс. 20 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або десята, в) вік батька „ 34 “ рок. та матері „ 34 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 16 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Трост[illegible] район.

село (або хутір) Грузеки або місто ..... вул. ..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Укр.

10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? мати

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хліборобом

12 Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

Адреса заявителя с Кашперівка Трост[illegible] району Сум округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Загсу Високопільського Р-ну від 7/II

Підпис заявителя Долека | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* [illegible] *Секретар / Реєстратор* [illegible]

3

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Іванов

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Петрович

Адреса заявителя с Кашперівка Трост[illegible] району Сум округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Загсу Тарасенко М. І. від 9/II 29 р.

Підпис заявителя Тарасенко | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* [illegible] *Секретар / Реєстратор* [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Даленка Іван Олексан

Адреса заявителя с. Грузське

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І.Даленка

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

6. Прізвище й ім'я заявителя Халявін Микола Павлович

7. Адреса заявителя с. Верхнодніпрівка, Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя Халявін | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* .....

№ 48

1. Складено „ 28 “ Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Иван Артемович

7. Адреса заявителя с. Верхнодніпрівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя Холодов | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* .....

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Грузька сільраді (виконкомі) Кн. № 1/18

Тростянецька району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4. (Заг.)

№ 2 (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Тарасенко Максим Іванов.

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 5 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 40 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 9 день.

7. Де постійно жив: Сумської округа Тростянецький район.

село (або хутір) Грузське або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

9. Національність українець

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? мати

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? .....

12 Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

Адреса заявителя с Каменка тросц районну суми округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтва Загсу Високого Рев трибун від 7/II

Підпис заявителя Даленко | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* .....

3

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Іванов

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Опанасович

Адреса заявителя с Каменка тросц району суми округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтва Загсу Тарасенко Максим від 9/II 29 р.

Підпис заявителя Тарасенко | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* .....

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Дарагана Трохим Іванович

Адреса заявителя с. Кругляка, тростянецького району

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дарагана

Зав. ЗАЦС'ом Кіндзерський

Реєстратор .....

6. Прізвище й ім'я заявителя Хамбой Микола Павлович

7. Адреса заявителя с. Верхнядра, Тростянец. район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя Хамбой | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* .....

№ 48

1. Складено „ 28 “ Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Иван Артемович

7. Адреса заявителя с. Верхнядра

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя Холодов | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* .....

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Гоузеки сільраді (виконкомі) Кн. № 1 19

Тростянецькому району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг)

№ 2 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Іванченкова Параска Денисівна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жінка.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 79 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 22 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Тростянецький район. село (або хутір) Гоузеки або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

9. Національність Укр.

10. Чи здобував прожиток сам? сама Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Непрацездатна

12 Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе

Адреса заявителя с. Кашперівка Тростянецького району Сумської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Смерть Заяв. сусіднього Вик тер від 11/II

Підпис заявителя Дворник | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* Секретар

3

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Іванов

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Кузьмович

Адреса заявителя с. Кашперівка Тростянецького району Сумської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Смерть Заяв. Тарасенко Ів. від 9/II 29 р.

Підпис заявителя Тарасенко | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* Секретар

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Отравление?

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ващукий Сергій Иванович

Адреса заявителя с. Грузское Тростянецкого района

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ващукий Сергій

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

---

6. Прізвище й ім'я заявителя Хитрой Николай Павлович

7. Адреса заявителя с. Великоподгаец, Тростянец. района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хитрой | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№ 48

1. Складено „ 28 “ Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Иван Артемович

7. Адреса заявителя с. Великоподгаец

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Холодов | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіів-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

---

1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Голубенькая Марфуша Ефимовна

ка (підкреслити) 4. Вік 8 місяц (скільки повних років мав)

р (ла) „ 30 “ Січня міс. 1929 року.

ім'я заявителя Голубенько Ефим степанов

теля с. Бахтровецкого тростянецкого района сумской округи

ги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Голубенько | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* Гребенщ | *Секретар / Реєстратор*

1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

по батьк. померлого Дрегина Евгения Ивановна

(підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років мав)

(ла) „ 3 “ Лютого міс. 1929 року.

ім'я заявителя Дрегин Иван Емельянович

теля с. Бахтровецкого тростянецкого района сумской округи

ги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10

Дрегин | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* Гребенщ | *Секретар / Реєстратор*

жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років мав)

я помер (ла) „ 29 “ Лютого міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Хитрой Анастасия Тарасовна

реса заявителя с. Великоподгаец тростянецкого района сумской округи

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство Загса Великоподгаецкого Рай тер суда № 41

Підпис заявителя Хитрой | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* Гребенщ | *Секретар / Реєстратор* Секретарь

3

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

різвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Иванов

Боловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років мав)

оли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Иван Игнатович

дреса заявителя с. Великоподгаец тростянецкого района сумской округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство Загса Тарасенко № 41 від 9/II 29 г.

Підпис заявителя Тарасенко | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* Гребенщ | *Секретар / Реєстратор* Секретарь

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіів-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, ...мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. " " дівчат " " та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Сепсис?

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ващук Сергій Іванович

Адреса заявителя с. Грузке Бутівського району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ващук Сергій

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

---

6. Прізвище й ім'я заявителя Хитько Микола Павлович

7. Адреса заявителя с. Верхотодне, Тростянец. район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хитько | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 48

1. Складено „ 28 " Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 " Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Игнат Артемович

7. Адреса заявителя с. Верхотодне

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Холодов | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кніга-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

---

1. Складено „ 1 " Лютого місяця 1929 р.

...я, по батьк. померлого Голубенька Маруся Ельпиповна

...ка (підкреслити) 4. Вік 8 місяц (скільки повних років має)

...(ла) „ 30 " Січня міс. 1929 року.

...ім'я заявителя Голубенко Ельпит Степанов

...ителя с Батуровского трестянецкого района сумской округи

...ги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Голубенька | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Гребенец | Секретар Реєстратор

1. Складено „ 4 " Лютого місяця 1929 р.

... по батьк. померлого Дрепина Евгения Ивановна

... (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

...(ла) „ 3 " Лютого міс. 1929 року.

...ім'я заявителя Дрепа Иван Емельянович

...теля с Батуровского трестянецкого района сумской округи

...ги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Дрепина | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Гребенец | Секретар Реєстратор

...жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

... помер (ла) „ 29 " Лютого міс. 1929 року.

...вище й ім'я заявителя Хитченкой Анастасия Тарасовна

...реса заявителя с Кашкулино трестянецкого района сумской округи

...особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельства Загса Хитченского Рик тдр від 4/II

...пис ...вителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

3

1. Складено „ 9 " Лютого місяця 1929 р.

...різвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Иванов

...оловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

...оли помер (ла) „ 9 " Лютого міс. 1929 року.

...різвище й ім'я заявителя Тарасенко Иван Исаакович

...дреса заявителя с Кашкулино трестянецкого района сумской округи

...особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельства Загса Тарасенко Исаак від 9/II 29 г.

...ідпис ...явителя Тарасенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кніга-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі службов...

мічний ...

14. Сімейн...

14-а. Дл... од... діт... дів...

15. Причина...

Лікарська по...

Прізвище й і...

Адреса заяв...

Назва й №N...

Особливі ува...

№ 5.

1. Складено „22" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорчегора Іван Денисович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федорчегора Трецух Денисович
7. Адреса заявителя с. Петровеки Троєтанецкого району суслека
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Федорчегора 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Гребенник Секретар / Реєстратор

№ 6.

1. Складено „10" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорчегорова Фатькон Денисович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федорчегора Василь Семенович
7. Адреса заявителя с Петровеки Троєтанецкого району Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Федорчегор 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Гребенник Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „21" Березня місяця 1929 р.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хаповой Микола Навидович
7. Адреса заявителя с. Верхнодніпра, Троєтанецкого райо...
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хаповой 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „28" Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Декабря міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Игнат Артемович
7. Адреса заявителя с. Верхнеднепра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Холодов 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „1" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лантухова Маркуса Квидотовича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 дня (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „3" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лантух Квидот Васильевич
7. Адреса заявителя с. Петровеки Троєтанецкого району суслека" округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Гребенник Секретар / Реєстратор

1. Складено „4" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сватушенкова Наталка Яковича
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „3" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сватушенко Миколо Савелієви
7. Адреса заявителя с Петровеки Троєтанецкого району суслека" округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Гребенник Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

...жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

...помер (ла) „29" Лютого міс. 1929 року.

...вище й ім'я заявителя Хлистовой Домиты Тофимовы

...реса заявителя с Кам"янка Тросц районну суи-округи

...особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...ентів) Свидетельства Заяла Вичислено Ком тезф від 7/II

...Підпис ...явителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „9" Лютого місяця 1929 р.
2. ...різвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Іванов
3. ...Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. ...оли помер (ла) „9" Лютого міс. 1929 року.
6. ...різвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Петрович
7. ...дреса заявителя с Кам"янка Тросц районну суи-округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку...
...ентів) Свидетельства Заяла Тарасенко Ив. Ив. від 9/II 29 г.

...Підпис ...явителя Тарасенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець

мічний

14. Сімейн

14-а. Д
од
діт
див

15. Причина

Лікарська п

Прізвище й

Адреса заяви

Назва й №№

Особливі ува

№ 7

1. Складено „11“ [illegible] місяця 19[illegible] р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Святушенко Михайло Іва

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 рок (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Святушенко Іван Максимов

7. Адреса заявителя с. Петровське Тростянецького району сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (н

ментів)

9. Підпис заявителя Святушенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Гребен

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

№ 8

1. Складено „18“ Квітня місяця 19 9 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Еременко Мисовета Ми

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 52 (скільки повних

5. Коли помер (ла) „16“ Квітня [illegible] року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Еременко Іван Тимофієвич

7. Адреса заявителя с. Петровське Тростянецького району сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (н

ментів)

9. Підпис заявителя Еременко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Гребен

Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „28“ Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Ипатович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Иткин Артемович

7. Адреса заявителя с. Великодна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док

ментів)

9. Підпис заявителя Холодов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „27“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гребенікова Наталена Ївановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гребенік Йосип Варфоломеевич

7. Адреса заявителя с. Петровське Тростянецького району сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів) Свідоцтво Сумської міської від 28/VI 29 р.

9. Підпис заявителя Гребенік

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Гребен

Секретар / Реєстратор

1. Складено „15“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чол. Уляна Хведорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чолишко Митро Прохимович

7. Адреса заявителя с. Петровське Тростянецького району сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Чолишко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Гребен

Секретар / Реєстратор

1. Складено „17“ Січня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Войченка Свідерій Іосипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хмельової Анни Тофимів

7. Адреса заявителя с. Самодурівка Тростянецького району сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів) Свідоцтво Загсу Хмельового Лев. тер. від 7/III

9. Підпис заявителя Войченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „9“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Іванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Мартинович

7. Адреса заявителя с. Самодурівка Тростянецького району сумської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ментів) Свідоцтво Загсу Тарасенко Лев. тер. від 9/II 29 р.

9. Підпис заявителя Тарасенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайнятті, що дає постійний заробіток

мічний

14. Сімейн

14-а. Д
од
діт
дів

15. Причина

Лікарська п

Прізвище й

Адреса заяв

Назва й №

Особливі ува

№ 13. 1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підгорнегора Іван Тимоф

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 рок (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Підгорнегора Кузьма Сидорович

7. Адреса заявителя с. Петровеки тростянецького району су

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на

ментів) Свідоцтво патологоанатомічного відділу від 2/VIII 29 р. №

9. Підпис заявителя За Підгорн

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шкарок

Секретар / Реєстратор

№ 14. 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Герасименкова Катерина Михай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м-ці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Герасименкова Олена Климівна

7. Адреса заявителя с. Петровеки тростянецького району су

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на

ментів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шкарок

Секретар / Реєстратор

№ 15. 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

№ 3 1. Складено „ 11 “ Вересня

6. Прізвище й ім'я заявителя Халабуд Микола Павлович

7. Адреса заявителя с. Верхнятка, Тростянецького райо

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Халабуд

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Шкарок

№ 48 1. Складено „ 28 “ Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Микола Ілліч

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Микола Артемович

7. Адреса заявителя с. Верхнятка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Холодов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „ 25 “ жовтня місяця 1929 р. 29

ім'я, по батьк. померлого Будник Еремько Степанович

(ка) (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)

(ла) „ 25 “ жовтня міс. 1929 року.

ім'я заявителя Будник Степан Мусієвич

вителя с. Петровеке тростянецького району сумської окру

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

в будник

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шкарок

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 27 “ жовтня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Гальчий Дмитрій Маркович

жінка (підкреслити) 4. Вік 23 роки (скільки повних років має)

ер (ла) „ 26 “ жовтня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Гальчий Андрій Маркович

заявителя с. Петровеке тростянецького району сумської обл

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Гальчий

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Шкарок

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 27 “ жовтня 1929 р.

Бойченко Євдокія Іосипівна

жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

ер (ла) „ 29 “ Лютого міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Хмельової Дмитра Тарасівна

реса заявителя с. Кашперівка тростянецького району сумської округи

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нтів) Свідоцтво Загсу Хмельового Дм тр від 11/II

дпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Смирнова

3 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

різвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Іванов

оловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

оли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

різвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Іларіонович

дреса заявителя с. Кашперівка тростянецького району сумської округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

нтів) Свідоцтво Загсу Тарасенків від 9/II 29 р

Підпис заявителя Тарасенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Смирнова

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в займан

мічни

14. Сімей

14-а. Д
о
ді
ді

15. Причин

Лікарська

Прізвище й

Адреса заяв

Назва й №

Особливі ув

№ 21

1. Складено „13" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чалий Яків Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 днів (скільки повних років має) 28/X 29р.
5. Коли помер (ла) „11" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чалий Ігор Захарович
7. Адреса заявителя с. Петровеки Тростянецк. району Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Чалий — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „18" Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чала Галина Іванова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „18" Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чалий Іван стефанович
7. Адреса заявителя с. Петровеки Тростянецк. району Сум
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв
9. Підпис заявителя Чалий — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 23

1. Складено „24" Грудня місяця 1929 р.

№ 3

1. Складено „14" Січня

6. Прізвище й ім'я заявителя Хапівей Микола Павлович
7. Адреса заявителя с. Великоходна, Тростянец. район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хапівей — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „28" Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Декабря міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Иван Артемович
7. Адреса заявителя с. Великоходна
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Холодов — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Федоренкова Братишка Семена

жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

помер (ла) „17" Червня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Федоренкова Михайло Степанович

заявителя с. Петровеки Тростянецк. району Сумської

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Федоренкова — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „28" Червня місяця 1929 р.

ще, ім'я, по батьк. померлого Лямпок Карп Степанович

к, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 р. (скільки повних років має)

помер (ла) „28" Червня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Лямпок семен карпович

а заявителя с. Петровеского Тростянецького району сумської

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

)

с. Лямпок — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

ім'я, по батьк. померлого Яковенко Свободний Костянтинович

жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

помер (ла) „29" Лютого міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Христовой Анастасии Тафиевны

реса заявителя с. Каменушка Тростянецк. району сум-округи

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нтів) Свидетельства Загса Тростянецкого Рай отд від 7/III

Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 3

1. Складено „9" Лютого місяця 1929 р.

різвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Иванов

оловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

оли помер (ла) „9" Лютого міс. 1929 року.

різвище й ім'я заявителя Тарасенко Иван Кузьмович

дреса заявителя с. Каменушка Тростянецк. району сум-округи

собливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

нтів) Свидетельства Загса Тростянецкого Райотдела від 9/III 29 г.

Підпис заявителя Тарасенко — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13. Становище в зайнятті ...

14. Сім...

14-а.

15. При...

Лікарськ...

Прізвищ...

Адреса ...

Назва й...

Особливі...

№ 15 1. Складено „ ... місяця 19... р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гидопригорія Костря Григ...

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 рок (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гидопригорея Гриць Денисович

7. Адреса заявителя с. Петровське Тростянецького район Сумськ...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Подпись | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... | Секретар / Реєстратор ...

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

№ 16. 1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гидопригора Галина Ивано...

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 рок (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гидопригорея Василий-...

7. Адреса заявителя с. Петровське Тростянецького район Сум...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ...

9. Підпис заявителя Гидопригор | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... | Секретар / Реєстратор ...

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 7 1. Складено „ 17 “ Липня місяця 1924 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хамбой Микола Павлович

7. Адреса заявителя с. Великописарівка, Тростянец. райо...

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хамбой | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... | Секретар / Реєстратор ...

№ 48 1. Складено „ 28 “ Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Михаил Артемович

7. Адреса заявителя с. Великописарівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Холодов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... | Секретар / Реєстратор ...

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

...ім'я, по батьк. померлого Мірошниченко Миколи Захарович

...жінка (підкреслити) 4. Вік 4 роки (скільки повних років має)

...помер (ла) „ 26 “ лютого міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Мірошниченко Захар Арсентьевич

...заявителя с. Петровського Тростянецького району Сумської

...ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...ця Г. Мирошн... | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... | Секретар / Реєстратор ...

№ 20 1. Складено „ 28 “ лютого місяця 1929 р.

...ище, ім'я, по батьк. померлого Рабуненко Явдохи Трохимовн...

...к, жінка (підкреслити). 4. Вік 36 р. (скільки повних років має)

...помер (ла) „ 26 “ лютого міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Рабуненко Явдо Дмитровна

...заявителя с. Петровське Тростянецького района Сумської

...ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

...ця Г. Рабуне... | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... | Секретар / Реєстратор ...

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

...ім'я, по батьк. померлого Вишнева Евдокия Тихоновна

...жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

...помер (ла) „ 29 “ Лютого міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Хмелевой Домны Тихоновы

...заявителя с Кашперовка тростянецкого району сумской округи

...особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...ментів) Свидетельства Загса Великописарівского Рай тер від 7/II

...Підпис заявителя Хмелевой | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... | Секретар / Реєстратор Секретарь

3 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

...ізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Иванов...

...ловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

...коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

...ізвище й ім'я заявителя Тарасенко Иван Кузьмович

...адреса заявителя с Кашперовка тростянецкого району сумской округи

...особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

...ментів) Свидетельства Загса Тарасенко Ив. Ив. від 9/II 29 г.

...Підпис заявителя Тарасенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... | Секретар / Реєстратор Секретарь

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченко Кирилл Григорьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 рок. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Александр Кирилл

7. Адреса заявителя с. Петровеки Трастянецьк. району Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва

ментів)

9. Підпис заявителя Савченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

ментів)

9. Підпис

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 7

1. Складено „17" Січня місяця 1929 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хаповой Николай Павлович

7. Адреса заявителя с. Верхнодніпр., Трастянец. район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Хаповой

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 48

1. Складено „28" Декабря місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Холодов Михаил Игнатович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28" Декабря міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Холодов Михаил Артемович

7. Адреса заявителя с. Верхнеднепр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя Холодов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „ 8 " Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Тарасенкова Наталья Тимофеевна

жка (підкреслити) 4. Вік 89 (скільки повних років має)

(ла) „ 8 " Січня міс. 19 року.

ім'я заявителя

ителя

ваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 19 " Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Федченко Сидор Матвеевич

инка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

р (ла) „ 18 " Січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Хутор с Комендика Федченка Ивана Матвея

явителя с Комендика Трост. району Суми-округи

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Словесна Заява від 19/I 1929 року Федченка Ив. Матв.

Федченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Смирнов

1. Складено „ 7 " Лютого місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Вишенко Евдокия Гостинична

жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

(ла) „ 29 " Лютого міс. 1929 року.

ім'я заявителя Хилковой Анны Тихоновны

реса заявителя с Комендика Трост. району Суми-округи

собливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

нтів) Словесна Заява сичкового Дом тер від 7/II

Підпис заявителя Вишенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Смирнов

3

1. Складено „ 9 " Лютого місяця 1929 р.

різвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Максим Иванов

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 " Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Иван Тимофеевич

Адреса заявителя с Комендика Трост. району Суми-округи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

нтів) Словесна Заява Тарасенко М.И. від 9/II 29 р

Підпис заявителя Тарасенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Смирнов

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 4

1. Складено „10“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Задимановська Євгенія Васил
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Задимановський Антін Савостьянов
7. Адреса заявителя с Калюдина Тетіївського району Київ-округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Загса Задимановського Антіна Савост
9. Підпис заявителя За неписьменністю свідків
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 5

1. Складено „20“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лящук Трифон Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 4 дня
5. Коли помер (ла) „20“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лящук Іван Павлович
7. Адреса заявителя с Калюдина Тетіївського району Київ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Загса Лящук Івана Павлов від 20/II
9. Підпис заявителя Лящук Ів.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „20“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кабачек Дмитро Данилов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „18“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кабачек Дмитро Данилов
7. Адреса заявителя с Калюдина Тетіївського району Київ-округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Загса Кабачка Дмитра Данил від 20/II
9. Підпис заявителя Кабачек
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „20“ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хебко Самойло Поликарпович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хебко Федор Самойлович
7. Адреса заявителя с Калюдина Тетіївського району Київ-округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Загса Хебко Федор Самойлов від 20/II
9. Підпис заявителя Хебко.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „6“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Наталка Семенівна 33
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „6“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Тетяну Олексіївну
7. Адреса заявителя с Калюдина Тетіївського району Київ-округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтва Загса Шевченко Тетяни Олексіївни від 6/III
9. Підпис заявителя Шевченко.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „10“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дмитрієв Роман Йосипов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „10“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Трубич Павло Степанов
7. Адреса заявителя с Калюдина Тетіївського району Київ-округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтва Загса Трубича Павла Степ. від 10/III
9. Підпис заявителя Трубич
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

10

1. Складено „17“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ісаєнкова Мотря Фирсовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бережний Володимир Фирсович
7. Адреса заявителя с Калюдина Тетіївського району Київ-округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтва Загса Бережний Володимир від 17/III 1929 р.
9. Підпис заявителя Бережний В.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

11

1. Складено „26“ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шарай Надежда Григорьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 дня. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шарай Григорій Микитович
7. Адреса заявителя с Калюдина Тетіївського району Київ-округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтва Загса Шарай Григорія Мик від 26/III 1929 р.
9. Підпис заявителя Шарай
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 12

1. Складено „16“ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карасюпо Ліда Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16“ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Карасюпо Тимофій Лукич
7. Адреса заявителя с. Каширина трет району Суми окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Зах. Карасюпо Тимоф. Лук. від 16/
9. Підпис заявителя Карась
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Сліпчук

№ 13

1. Складено „22“ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онисько Ганна Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22“ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Онисько Ілько Іванович
7. Адреса заявителя село Каширина трет району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Відділу Онисько Ілька Іван. від 22/
9. Підпис заявителя І. Онисько
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Сліпчук

№ 14

1. Складено „ “ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дробитько Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя Село Каширина трет району Суми окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 15

1. Складено „ “ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свистунов Кузьма Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 66 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Свистунов Ганна Корнієвна
7. Адреса заявителя с. Каширина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 16

1. Складено „20“ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дробитько Микола Кузьмич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дня (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20“ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дробитько Ганна Корнієвна
7. Адреса заявителя с. Каширина трет району Суми окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Відділу Дробитько Миколи Кузьм. від 20/
9. Підпис заявителя Дробитько
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Сліпчук

№ 17

1. Складено „ “ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Невінська Віра Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Невінський Антон Антонович
7. Адреса заявителя с. Каширина трет району Суми окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Відділу Невінської Віри Ант. від 20/
9. Підпис заявителя Невінський
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Сліпчук

№ 18

1. Складено „ “ місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онисько Ілько Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Онисько Ілько Іванович
7. Адреса заявителя с. Каширина трет району Суми окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 19

1. Складено „18“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуренкова Ганна Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „7“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуренко Омелько Іванович
7. Адреса заявителя с. Каширина трет. району Суми округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А. Гуренко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор Сліпчук

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 19

1. Складено „ 14 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчикова Галина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчико Иван Григорьевич
7. Адреса заявителя С Кашталина Трост район Сум-округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя И. Шевченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20

1. Складено „ 22 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Галина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м-ц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Тимофей Ефимович
7. Адреса заявителя С Кашталина Трост район Сум-округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тарасенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 21

1. Складено „ 22 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дробитько Федор Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дробитько Трофим Михайлович
7. Адреса заявителя С Кашталина Трост району Сум-округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дробитько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 27 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сахно Марфа Онисимовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 27 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Липин Павло Васильевич
7. Адреса заявителя С Кашталина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя За Тарасенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 23

1. Складено „ 30 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ямпило Данасий Харитонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ямпило Харитон Тимофеев
7. Адреса заявителя С Кашталина Трост район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ямпило
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „ 27 “ Серп. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Елесей Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Серп. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Иван Иванович
7. Адреса заявителя С Кашталина Трост район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тарасенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 25

1. Складено „ 27 “ Серп. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дробитько Александра Кондратьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м-ц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Серп. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дробитько Кондрат Порфирович
7. Адреса заявителя С Кашталина Трост району Сум-округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 26

1. Складено „ “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Болотний Евгений Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Болотний Емилия Яковлевна
7. Адреса заявителя С Кашталина Трост район Сум-округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 27

1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенюк Ганна Дмитрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семенюк Дмитрій Федорович
7. Адреса заявителя с. Капитанівка Трост район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Семенюк
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 28

1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мірошніченко Наталка Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ року (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мірошніченко Олекс Миколайович
7. Адреса заявителя с. Капитанівка Трост район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мірошніченко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 29

1. Складено „ “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єгорченко Ганна Кирилівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ місяця (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Єгорченко Єгор Єгорович
7. Адреса заявителя с. Капитанівка Трост район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Єгорченко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 30

1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калашникова Марина Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Калашник Степан Семенович
7. Адреса заявителя с. Капитанівка Трост район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Калашник
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 31

1. Складено „ 25 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчикова Ганна Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 дня (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчик Микола Кротович
7. Адреса заявителя с. Капитанівка Трост район Куп округа
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шевчик
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гудзенко Єгор Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гудзенко Єгорович
7. Адреса заявителя с. Капитанівка Трост район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гудзенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 33

1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шило Валентина
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 тижня (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Земельний Платон Яковлевич
7. Адреса заявителя с. Капитанівка Трост. району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Земельний
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 34

1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенкова Марія Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 місяця (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Федір Олександрович
7. Адреса заявителя с. Капитанівка Трост район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тарасенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 35 | 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Столяренко Раїса Федор

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Столяренко Федір Кашкович

7. Адреса заявителя с Калинівка Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 36 | 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковок Раїон Остапович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондарь Василь Семенович

7. Адреса заявителя с Калинівка Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя В. Бондарь. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 37 | 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковтунова Раїна Платоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 день (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтун Платон Кононович

7. Адреса заявителя с Калинівка Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 38 | 1. Складено „ 23 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошник Іван Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сліпчик Михаїл Андрійович

7. Адреса заявителя с Калинівка Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Сліпчик М.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 39 | 1. Складено „ 27 “ Листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Осипович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 “ Листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Носач Ераст Карпович

Адреса заявителя с Калинівка Тростянецького

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Носач | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 40 | 1. Складено „ 1 “ Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошникова Соломонида Макарівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мирошник Антон Єрмол

Адреса заявителя с. Калинівка Тростянецького району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя А. Мирошник | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 41 | 1. Складено „ 1 “ Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Онуфрій Аксінійович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Анастасія Онуфріївна

Адреса заявителя с Калинівка Тростянецького району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Сидоренко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 42 | 1. Складено „ 8 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шейкіна Ганна Дмитрів

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шейко Митро Артемів

7. Адреса заявителя с Калинівка Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Шейко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 43

1. Складено „ 10 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Линник Єфим Емільов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Линник Аким Єфимович
7. Адреса заявителя с. Капітанка Тростянецького району.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Линника Є.М.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 44

1. Складено „ 25 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скидан Митро Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 дня (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Скидан Василь
7. Адреса заявителя с. Капітанка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 45

1. Складено „ 28 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дробітькова Ольга Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дробітько Кирило Митрович
7. Адреса заявителя с. Капітанка Тростянецького району Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

125/38

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

ЗАЦС при Краснопольській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Тростянецьк. району Сумськ. округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 24 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Моїсєєнко Наталка Андріївна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 18 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 24 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Тростянецьк район. село (або хутір) Красничі або місто — вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) (Перписано з книги актів цивільного стану 1929 р. Секретар)

9. Національність Укр.
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

Адреса заявителя с. Капітанка Тростянецького рай
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Моїсєєнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 21 “ Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жолнєвський Сохвид Митрович
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 міс. (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 21 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Жолнєвський Сохвид Митрович
Адреса заявителя с. Капітанка Тростянецького р
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Жолнєвськ
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 43 1. Складено „ 20 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лимик Єфим Ємільов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лимик Антін Ємільович
7. Адреса заявителя с. Капустинського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лимик Єфим
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 44 1. Складено „ 24 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокидан Митро Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сокидан Василь
7. Адреса заявителя с. Капустинка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 45 1. Складено „ 27 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дробитькова Ольга Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дробитько Кирило Петрович
7. Адреса заявителя с. Капустинка Тростянецького району Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зак. № 2 5—6000.

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

ЗАЦС при Краснопашенській сільраді (виконкомі) Кн. № 125
Тростянецького району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ — (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 24 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, кто помер? Моїсєєнко Наталка Андріївна
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 13 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік мс. день народж., б) якою в лічбі в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 24 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Тростянецького району.
село (або хутір) Краснопашенка місто — вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) (перебував у гостях)
9. Національність укр.
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себе

Місце проживання с. Капустинка Тростянецького району
Прізвище заявителя Моїсєєнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

3 1. Складено „ 31 “ Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жовтневський Совхоз Капустинка
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 31 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Жовтневський Совхоз Капустинка
Адреса заявителя с. Капустинка Тростянецького р.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Молодше
Прізвище заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зак. № 2 5—6000.

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? дівчина

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Чахотка

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Моісеенко Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Кринички, Тростянецьк. району, Сумськ. о

Назва й №№ документів Видано свідоцтво про смерть №1 24/I-1929

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Моісеенко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор Н. Панфьоров

7. Адреса заявителя с. Кам'янка Трост. району Сумськ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

1

1. Складено „ 8 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярошенко Гриць

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 8 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя с. Мощанка Тростянецького району Сумськ.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

2

1. Складено „ 28 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могилевський Мусій Панькович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Могилевський Павло Мусійович

Адреса заявителя с. Мощанка Тростянецьк. району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя П. Могилевський

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 6 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могилевська Марусь Алексіївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Могилевський Олексій Іванович

Адреса заявителя с. Мощанка Тростянецького рай

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Могилевський

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могилевський Сохвись Житрович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Могилевська Сохвись Житрович

Адреса заявителя с. Мощанка Тростянецьк. р

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Могилевська

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—[illegible].

45

округи.

р.

або ого-

ого-

міс

а, або

А як ні,

та инше)?

ні,

ше)?

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? дівчина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Чахотка

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Моісеєнко Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Кринички, Тростянецьк. району, Сумськ. о

Назва й №№ документів Видано свідоцтво про смерть № 24/I-1929

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Моісеєнко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

7. Адреса заявителя с. Калинівка Трост. району Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

1

1. Складено „ 8 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яременко Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с. Мощанка тростянецького району Сумщ.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

2

1. Складено „ 28 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могилевський Мусій Панькович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Могилевський Павло Мусійович

7. Адреса заявителя с. Мощанка тростянецьк. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Могилевський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 6 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могилевська Маруся Алексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Могилевський Олексій Іванович

7. Адреса заявителя с. Мощанка тростянецького рай

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Могилевський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Могилевський Сохвись Житрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Могилевська Сохвись Житровна

7. Адреса заявителя с Мощанка тростянецьк. р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Могилевське

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

45

округи.

9 р.

або ого-

о. міс

а, або

А як ні,

та инше)?

ні,

ше)?

№ 4 | 1. Складено „ 21 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цема Васил Аврамов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цема Ілько Васильєв

7. Адреса заявителя с. Жванчик Заставнівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Цема

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 5 | 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гунька Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гунька Михайло Іванович

7. Адреса заявителя с. Жванчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Гунька

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 6 | 1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчишина Ганна Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Вінна (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчишина Дмитро Юрійович

7. Адреса заявителя с. Жванчик Заставнівського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 7 | 1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирончишина Микола Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мирончишина Микола Якович

7. Адреса заявителя с. Жванчик

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

8 | 1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибачка Тригорій Романович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рибачка Василь

Адреса заявителя с. Жванчик

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

9 | 1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибачка Василь Григорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 18 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рибачка Семен Григорович

Адреса заявителя с. Жванчик

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

10 | 1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенко Марія Матвіївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Усенко Ігнат Іванів

Адреса заявителя Жванчик

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

11 | 1. Складено „ 29 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рожанчанин Гаврило Лукович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 52 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 29 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рожанчанин Андрій Семенович

Адреса заявителя Жванчик

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 12

1. Складено „ 20 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономарчук Іванов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономарчук Жолтер Сав
7. Адреса заявителя Мануйлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 13

1. Складено „ 22 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченко Мар
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Остап
7. Адреса заявителя Мануйлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 28 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заяц Катерина Сідірівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Заяц Сидор Кирилович
7. Адреса заявителя в с. Мануйлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя С Заяц
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 1 “ Листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мороз Василь Антонів
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мороз Андрій Василович
7. Адреса заявителя с. Мануйлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зо непрошит
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.10.

45

1. Складено „ 6 “ Января місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченко Павел Никит
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Января міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Никифор
7. Адреса заявителя с. Мануйлівка Кирт[illegible] района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 6 “ Января місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснітов Корней Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Января міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Краснітов Фрунз
7. Адреса заявителя с. Мануйлівка Кирт[illegible] района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 11 “ Января місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковлева Анастасия Федотовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) рабочись 25 Декабря 1928 г.
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Января міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яковлев Федор
7. Адреса заявителя с. Мануйлівка Кирт[illegible] района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 4 “ Января місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яков Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Января міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куреєнко [illegible] района
7. Адреса заявителя с. Мануйлівка
8. Особливі уваги: мертвонароджений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зоикр рук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 28 “ Января місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковлев Андрей Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ Января місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яковлев Михаил
7. Адреса заявителя с. Ницаха
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Яковлев
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 5 “ Февраля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснитова Анна Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Февраля місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Краснитов
7. Адреса заявителя с. Ницаха Киртовского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Красни
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 5 “ Февраля місяця 19[illegible] р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грабов Мария Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Февраля місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грабов Федор Онуфриевич
7. Адреса заявителя с. Ницаха Киртовского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Грабов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 14 “ Февраля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковлева Ан[illegible] Антоновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Февраля місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яковлев Антон Федорович
7. Адреса заявителя с. С[illegible]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зачеркнутый
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000

45

№ 9

1. Складено „ 14 “ Февраля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косова Анна Алексеевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Немец (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Февраля місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Косов Алексей Тарасович
7. Адреса заявителя с. Ницаха Киртовского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Протасов Сарыл
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 16 “ Февраля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкашин Василий Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Февраля місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черкашин Тимофей
7. Адреса заявителя с. Ницаха Киртовского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зачеркнутый
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бондаренко

№ 11

1. Складено „ 21 “ Февраля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковлева Марта Федоровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Февраля місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Протасов Роман Фирсович
7. Адреса заявителя с. Ницаха
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зачеркнут
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бондаренко

№ 20

1. Складено „ 25 “ Февраля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Протасов Матвей
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Февраля місяця 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Протасов Михаил
7. Адреса заявителя с. Ницаха Киртовского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зачеркнут
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бондаренко

10.02202

№ 13 | 1. Складено „ 1 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкашин Иван Васильевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черкашин Антон Иванович

7. Адреса заявителя с Ницаха

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Черкашин А. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 14 | 1. Складено „ 6 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковкина Евдокия Терентьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яковкин Кронштов Терент

7. Адреса заявителя с Ницаха

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ [illegible] | 1. Складено „ 1 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Протасова мертвороженая

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Протасов Федор Корнеевич

7. Адреса заявителя с Ницаха

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) с Протасов

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 16 | 1. Складено „ 7 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хапин Федор Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хапин с Ницаха

7. Адреса заявителя с.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Захар Фед | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000

№ 17 | 1. Складено „ 14 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Протасов Павел Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Протасов Михаил Фед.

7. Адреса заявителя с Ницаха Киртковской волости

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М Протасов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 18 | 1. Складено „ 14 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грузков Николай Алексеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грузков Алексей Дмитриевич

7. Адреса заявителя с Ницаха Киртсовского

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 19 | 1. Складено „ 20 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ханты Семен Гилюнович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хонин Матвей Семенович

7. Адреса заявителя с. Ницаха Киртковской в.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хонин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20 | 1. Складено „ 20 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грузов Иван Моисеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грузов Матвей

7. Адреса заявителя с Ницаха Киртковского

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Грузов Иф | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 21 | 1. Складено „ 25 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грицков Алексей Лаврент

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грицков Лаврент

7. Адреса заявителя с Ницаха Кирпичовая рабочая

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Л. Грицков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 22 | 1. Складено „ 26 “ Марта місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крайнтков Григорий Егоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Марта міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крайнтков Егор

7. Адреса заявителя с Ницаха Кирпичовая рабочая

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Крайнтков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 23 | 1. Складено „ 1 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибова Анна Акимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грибов Аким Дмитриевич

7. Адреса заявителя с Ницаха Кирпичовая р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Грибов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 24 | 1. Складено „ 2 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грицков Захар Кириллович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грицков Аркадий Захарович

7. Адреса заявителя с Ницаха Кирпичовая рабочая

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Грицков

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 25 | 1. Складено „ 5 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Макарен Дмитр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Дмитрий Карпович

7. Адреса заявителя с Ницаха

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя За неграмотн. И Курлат | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Гондзик

№ 26 | 1. Складено „ 10 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плотникова Анна Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Плотников Иван Владимирович

7. Адреса заявителя с Ницаха Кирпичового рабочая

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Зонеграмотно Грустная Мирошникова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 27 | 1. Складено „ 15 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснтков Яков Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 мес. (скільки повних років має) на 1929 г. 2 янв.

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Краснтков Иван Семенович

7. Адреса заявителя с Ницаха Кирпичовая рабочая

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Краснтков односельчанин Плотников | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 28 | 1. Складено „ 19 “ Апреля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснтков Дмитрий Кларионович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Апреля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Краснтков Кларион Иванович

7. Адреса заявителя с Ницаха Кирпичового рабочая

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Краснтков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 29

1. Складено „ 19 “ Апреля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Спасенов Олеа Лукіянович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 7 Апр 1924 г.
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Апреля міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Спасенов, Лука
7. Адреса заявителя с Ницаха Киртковского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 30

1. Складено „ 22 “ апреля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хаким Аксенія Дмитровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) 16 января 1928 г.
5. Коли помер (ла) „ 21 “ апреля міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хаким Дмитрий Леонтьевич
7. Адреса заявителя с Ницаха. кирюковского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Д. Хаман | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 31

1. Складено „ 23 “ Апреля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснікова Татьяна Алексіевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 месяц (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Апреля міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Краснікова Алексей Никитович
7. Адреса заявителя с Ницаха, Кирюковский район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Краснікова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 32

1. Складено „ 23 “ Апреля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зуйков Кирьяк Никифорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Апреля міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зуйков (Борис) Никифорович
7. Адреса заявителя с Ницаха. Кирюковского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зуйков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

5 48

№ 33

1. Складено „ 30 “ апреля місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснікова Савелий Исидорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 143 л (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ апреля міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Краснікова Марья Алексеевна
7. Адреса заявителя с Ницаха Кирюковского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Краснікова а/ж | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 34

1. Складено „ 1 “ мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зуйкова Мавра Григорьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зуйков Василий Ильич
7. Адреса заявителя с Ницаха Кирюковского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зуйков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 35

1. Складено „ 1 “ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 дней (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Апреля міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колокольцев Владимир Зуйкович
7. Адреса заявителя с Ницаха Кирюковского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис Колокольцева за нед. [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 36

1. Складено „ 11 “ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковлева Матрона Николаевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 28 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яковлев Василий Ефимович
7. Адреса заявителя с. Ницаха Кирюковского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис Яковлев | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

45

13 / 99

округи.

9 р.

або ого-

ого-

10. міс

а, або

А як ні, та инше)?

к ні, ше)?

10.08.2002

№ 37

1. Складено „ 12 “ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкашенка Аґафона Савельевича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черкашенко Трофим Прокофьевич
7. Адреса заявителя с Фивари Кирпатовского района Харьк. о
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Черкашенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Товст

№ 38

1. Складено „ 15 “ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плотников Ерофей Марков
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Плотников Петр Ерофеевич
7. Адреса заявителя с Нижки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Плотников
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Товст

№ 39

1. Складено „ 17 “ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснокутов Михаил Леонт
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 мес (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Краснокутов Леонтий Сидорович
7. Адреса заявителя с. Нижки Кирпатовского ра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Краснокутов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „ 24 “ мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибова Евгения Аркадьевн
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грибов Антонін Евгеньевич
7. Адреса заявителя с. Нижка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Грибов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бондаренко

№ 41

1. Складено „ 31 “ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куперотко Дмитрий Федоров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куперотко Дмитрій Федо
7. Адреса заявителя с Нижки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Грибов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бондаренко

№ 42

1. Складено „ 30 “ Мая місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснокутов Павел Аркадьевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ мая міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Краснокутов Николай Ивонович
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Краснокутов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бондаренко

№ 43

1. Складено „ 2 “ Июня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасов Валентин 15 мая 1929 г.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Июня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасов Семен Устинович
7. Адреса заявителя с. Нижка Кирпатовск. района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Тарасов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бондаренко

№ 44

1. Складено „ 10 “ Июня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Захарчук Игнат Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Июня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Захарчук Антон Игнатович
7. Адреса заявителя с Нижка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Захарчук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Підпис заявителя

№ 45 | 1. Складено „25“ Июля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснов Игнат Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2“ Июня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Краснов Степан Игнатович

7. Адреса заявителя с. Ницаха Куртовского района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Краснов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 46 | 1. Складено „9“ Июня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковлева Василиса

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Июня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яковлев Иван Евсеич

7. Адреса заявителя с Ницаха Куртовского района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя за кор Прилипчат | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 47 | 1. Складено „31“ Июля місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснов Петр Карпович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Июля міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Краснов Федор Петрович

7. Адреса заявителя с. Ницаха Куртовского района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 48 | 1. Складено „12“ Августа місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснов мертвороджен 12/VIII 29г

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12“ Августа міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Краснов Евграф Потапович

7. Адреса заявителя с Ницаха Куртовск р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 49 | 1. Складено „19“ Августа місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пустынников Иван Анисимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс (скільки повних років має) 22 мая 1929г.

5. Коли помер (ла) „19“ Августа міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пустынников Антон Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Ницаха Куртовск. р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пустынников | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Товашн

№ 50 | 1. Складено „21“ августа місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чукашен Пантелеимон Трофимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 дней (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ августа міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чукашен Трофим Макарович

7. Адреса заявителя с Ницаха Куртовского района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 51 | 1. Складено „10“ Сентября місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пелепников Василий Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 дней (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Сентября міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пелепников Семен Андреевич

7. Адреса заявителя с Ницаха

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пелепникова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Товашн

№ 52 | 1. Складено „11“ Сентября місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ерёмина Мария Андреевна.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“ Сентября міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ерёмин Евграф Константинович

7. Адреса заявителя с Ницаха Куртовского района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ерёмин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

А як ні, (та инше)?

№ 53 1. Складено „ 20 “ Сентября місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипчикова Мария Григорьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 дн. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Сентября міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пилипчикова Василиса Григорьевна

7. Адреса заявителя Янцова Кирилловского района Одесс. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пилипчикова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Косогоз | Секретар / Реєстратор

№ 54 1. Складено „ 25 “ Сентября місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипчикова Мария Григорьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 дн. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Сентября міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пилипчиков Григорий Павлович

7. Адреса заявителя Янцова Кирилловского района Одесс. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пилипчиков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 55 1. Складено „ 26 “ Сентября місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ланина Анна Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Сентября міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ланин Василий Сафронович

7. Адреса заявителя с. Янцова Кирилловского р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ланин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 56 1. Складено „ 3 “ Октября місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравчукова Анна Ефимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 день (скільки повних років має) родилась 2/I 1929

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Октября міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравчуков Ефим Ефимович

7. Адреса заявителя с. Янцова Кирилловского района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Кандыба

№ 57 1. Складено „ 21 “ Октября місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чертошина Василиса

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 дней (скільки повних років має) 17 Сент.

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Сентября міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чертошина Даниил Иванович

7. Адреса заявителя с Янцова

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис (Чертошин Даниил Иванович) | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Кандыба

№ 58 1. Складено „ 9 “ Ноября місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волонтузен Алексей Григорьевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Ноября міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волонтузен Екатерина Сергеевна

7. Адреса заявителя Янцовский с/сов Кирилловского района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Волонтузен | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 59 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Протасова Марія Даниловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ года (скільки повних років має) 1

5. Коли помер (ла) „ “ 8/XI міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Протасов Даниил Захарович

7. Адреса заявителя Янцовский с/совет Кир. района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Протасов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 60 1. Складено „ 27 “ Ноября. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терлецкая Марина Павловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 24 “ Ноября. міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Терлецкий Иван Харлампиевич

7. Адреса заявителя с Янцово Кирилловского района

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт № 60.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 61 | 1. Складено „ 1 “ Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демина Мария Ивановна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Ноября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демин Борис
7. Адреса заявителя с. Ницахи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Демин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 62 | 1. Складено „ 3 “ Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демин Мануил Лукич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 года (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Декабря міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демина Лукьяновна сестра
7. Адреса заявителя с. Ницахи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Демина | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 63 | 1. Складено „ 15 “ Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснов Федор Кузьмич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Дек. міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Краснов Иван Кузьмич
7. Адреса заявителя с. Ницахи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Краснов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 64 | 1. Складено „ 16 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Золотухин Василь Григорьевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Золотухин Григорий Дмитр
7. Адреса заявителя село Ницаха
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Золотухин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 65 | 1. Складено „ 16 “ Декабря місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Краснов Федор Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Декабря міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Краснов Иван
7. Адреса заявителя с. Ницаха
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Краснов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 66 | 1. Складено „ 21 “ Окт. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ягупов Никонор Иванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Октября міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ягупов Андрей Никонорович
7. Адреса заявителя с Ницаха
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ягупов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 67 | 1. Складено „ 30 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гробов Михаил Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гробов Михаил Георгиевич
7. Адреса заявителя с. Ницаха
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гробов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 68 | 1. Складено „ 30 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волынец Василий Никитич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волынец Илья Никитович
7. Адреса заявителя с. Ницаха
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Волынец | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 69

1. Складено „ 30 “ Октября місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Довбов Яков Матвеевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 дн. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Октября міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Грабов Матвей Трофимов
7. Адреса заявителя с. Кнуты
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Грабов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

45

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

ЗАЦС при Печинской сільраді (виконкомі) Кн. № 10
Прогосиньскім району Ромненского округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 (Заг.)

№ 21 (чол.), № 23 (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня Января місяця 192 9 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Довбова Аксинья Кирилловна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? дивчина
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік Января 30. міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. місяць день.
7. Де постійно жив: округа район.
село (або хутір) або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Адреса заявителя Село Машков - трестянской работы
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 Видано свідоцтво ч 3.
Підпис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС

№ 12

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 19 29 р.
ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванов-
жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
і помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 19 29 року.
Прізвище й ім'я заявителя Луценко Гриць
Адреса заявителя Село Радомля-
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво про смерть ч 8.
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Кнів-Друк" 3-я друкарня, зам. №

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

№ 69

1. Складено „ 30 “ Октябрь місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зубов Петр Митрофанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 лет (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 30 “ Октября місяця 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Зубов Митрофан Трофимович
7. Адреса заявителя с. Бутырь
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Зубов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

45

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Печенской сільраді (виконкомі) Кн. № 60
Прохоровскім районі Курского округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 75 (Заг.)

№ 21 (чол.), № 23 (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня января місяця 192 9 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Довгодова Аксинья Кирилловна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? дивчина
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік января 30. міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. місяць день.
7. Де постійно жив: округа район.
село (або хутір) або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Адреса заявителя Село Машков - тростяницкого района
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 3.
Підпис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС

№ 126

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 19 29 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович
жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 19 29 року.
Прізвище й ім'я заявителя Луценко Гриць
Адреса заявителя Село Радомля
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво про смерть № 8.
Секретар / Реєстратор
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 1

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ .....

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Печинській сільраді (виконкомі) Кн. № 51

Тростян. району Сумського округи.

46

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 13 “ дня Января місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 1 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Давидов Василий Романов.

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? мальчик

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 0 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Декабря 2 дня мес. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або шестая в) вік батька „ 30 “ рок. та матері „ 30 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Январь місяць 12. день.

7. Де постійно жив: Сумского округа Тростянск. район. село (або хутір) Печины або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) у себя дома

9. Національність Русский

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? сто отец

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Своим трудом

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себя

Адреса заявителя Село Машков - тростянского района

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) выдано свідоцтво № 3.

Підпис | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

№ 12

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лукянко Гришка

7. Адреса заявителя село Радомишл-

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) выдано свідоцтво про смерть № 8.

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* Шер.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 1.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? ребенок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Нет б) коли в останнє одружився(лася)? Нет в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? Нет г) скільки дітей од цього шлюбу народилося Нет д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Давидов Роман Васильев.

Адреса заявителя Печини —

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Р. Давидов

Зав. ЗАЦС'ом Давидов

Реєстратор

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

ЗАЦС при Печинской сільраді (виконкомі) Кн. № 1/47
Тростянецкого району Сумской округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ 2 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 20 " дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? умер
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Давидов Никита Григорьевич
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? муж
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 66 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ " рок. та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Января місяць 19 день.
7. Де постійно жив: Сумской округа Тростянецкой район. село (або хутір) Печини або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
9. Національність Русский
10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? своим трудом
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себя дома

Адреса заявителя Село Машков - тростянецкого работ
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) выдано свідоцтво № 3.
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 7 " Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванов-
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 " Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яценко Гриць
7. Адреса заявителя село Радомля-
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) выдано свідоцтво про смерть № 8.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297.

6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№
1. Складено „ " місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ " міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? женатый

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? первый б) коли в останне одружився(лася)? 1880 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 66 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ 2 “ та крім того скільки ще повнолітніх несовершеннолетних

15. Причина смерти старость

Лікарська посвідка про смерть № нет

Прізвище й ім'я заявителя Давидов Александр
Адреса заявителя с. Бечики
Назва й №№ документів нет.

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Давидов

Зав. ЗАЦС'ом Давидов

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

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

ЗАЦС при Бечинской сільраді (виконкомі) Ки. № 48
Троецкинецкого району Сумского округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ 3 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „ 31 “ дня Января місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Умер
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Давидов Фома Емельянов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 76 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Января місяць 30 день.
7. Де постійно жив: Сумского округа Троецкинецкого район. село (або хутір) Бечинка або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) у себя дома
9. Національність Русский
10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? сам
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? своим трудом
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? в своем хозяйстве

Адреса заявителя Село Машков - тростянецкого района
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 видано свідоцтво ч. з.
Підпис | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович
жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Яценко Гриньо
Адреса заявителя Село Федоровка
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.
Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити) член семьи

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на))? вдов

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти старость

Лікарська посвідка про смерть № нет

Прізвище й ім'я заявителя Фомидов Емельян

Адреса заявителя село Бечное

Назва й №№ документів нет

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Фомидов

Зав. ЗАЦС'ом Фомидов

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ .....

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Бечненської сільраді (виконкомі) Кн. № 1 49

Тросянецкого району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 3 (нол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня февраля місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? умерла

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Тимофеева Февронья Кузьмина

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женщина

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 75 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 1 день.

7. Де постійно жив: Сумського округа Тросянецк район.

село (~~або хутір~~) Бечное ~~або місто~~ — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) у себя дома

9. Національність русская

10. Чи здобував прожиток сам? не Як не сам, то хто саме утримував? ее сын

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? своим трудом.

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? у себя дома.

Адреса заявителя село Машков - тростянецкого района

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво № 3.

Підпис | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Луценко Гришка

Адреса заявителя село Федоровка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерті № 8.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старость

Лікарська посвідка про смерть № нет

Прізвище й ім'я заявителя Житарь Семен Тимоф.
Адреса заявителя с. Печиво
Назва й №№ документів нет

Особливі уваги нет

Підпис заявителя Житарев

Зав. ЗАЦС'ом Давидов

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя .....
7. Адреса заявителя .....
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя .....
7. Адреса заявителя .....
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

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

ЗАЦС при Печиській сільралі (виконкомі) Кн. № 1 / 50
Тростянец району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ 4 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня февраля місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? Умер
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бабов Алексей Ананьевич
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? мужск.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 5 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 16 день.
7. Де постійно жив: округа Тростянец район. село (або хутір) Печиво або місто — вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) у себя дома
9. Національність русский
10. Чи здобував прожиток сам? нет Як не сам, то хто саме утримував? по найму
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? своим трудом
12. Де працював або служив? (назва підприемства або установи)? Чи господарював у себе? у себя дома

Адреса заявителя Село Машков - тростянецкого района
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво № 3.

Підпис | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

№ 12
1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович
жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Яценко Гриць
Адреса заявителя село Радомиля
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть № 8.

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

33

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

ЗАЦС при Конотопі сільраді (виконкомі) Кн. № 56
Путивль району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня Января місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лушпенко Іван
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років. 9 міс.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік смерть міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або пуста в) вік батька „ 19 “ рок. та матері „ 22 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Января місяць 2 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Путивльського району. село (або хутір) Конотоп або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
9. Національність Русск
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

(скільки повних років має)
Помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бакан Логвин
Адреса заявителя Село Машков - Тростянецького району
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво № 3.
Підпис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС

№ 26
1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Лукенко Гриньо
Адреса заявителя Село Радомля
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть № 8.
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останне одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „.....“ дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

.....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів) .....

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

33

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

ЗАЦС при Конашах сільраді (виконкомі) Кн. № 66
Тростянец району Сумська округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня Января місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лупиченко Іван
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) ..... років. 8 міс.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік смерть міс ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або Пуза в) вік батька „ 19 “ рок. та матері „ 22 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Январь місяць 2 день.
7. Де постійно жив: Сумська округа Тростянец район. село (або хутір) Полевая або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
9. Національність Русск
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? .....
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Д... (скільки повних років мав)
Помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Батан Логвин
Адреса заявителя Сел. Машков - Тростянецкого района
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 видано свідоцтво № 3.
Підпис ..... | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

12. 1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Луценко Гриць
Адреса заявителя село Ведомля
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть № 8.
Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13 ..99
...руги.
...ого-
...як ні,
...яше)?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? ... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Младенческая

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лупиченко Андриан

Адреса заявителя с. Поляное

Назва й №№ документів

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лупиченко

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Ревстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Ревстратор*

34

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Поляной сільраді (виконкомі) Кн. № 57

районy округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ (чол.), № 1 (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Января місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Москалюк Екатерина Григорьевна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женщ.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 80 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Января місяць 11 день.

7. Де постійно жив: округа Сумской округа Трост район. село (або хутір) Поляна або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Великорос

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? На содержании внука

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Й... (скільки повних років мав)

...ла помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

...звище й ім'я заявителя Батан Наталия

...реса заявителя село Машков - тростяницкой работн

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво ч. з.

Запис | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

...ізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

...жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

...помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

...ізвище й ім'я заявителя Яценко Гриць

Адреса заявителя село Радомиля

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. з.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Ревстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кінв-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? —

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти сибароспь

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя москаль Тихон

Адреса заявителя с. Полянок, Трост'янецьк р.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Тихон Москаль

Зав. ЗАЦС'ом Ф. Голов

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* *Зав. ЗАГС* | *Секретар* *Реєстратор*

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* *Зав. ЗАГС* | *Секретар* *Реєстратор*

35

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

ЗАЦС при Полянськ сільраді (виконкомі) Кн. № 58
Трост'янецьк району Сумськ округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ 2 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „22“ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Дубов Андрей
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 65 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 21 день.
7. Де постійно жив: Сумськ округа Трост'янецьк район. село (або хутір) Полянок або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Великорос
10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хлібороб

(скільки повних років має)

Січня міс. 1929 року.

Батан Логвин

село Машков - тростянецьк район

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво ч. 3.

Підпис заявителя | 10. *Голова ради* *Зав. ЗАГС* | *Секретар* *Реєстратор*

1. Складено „7“ Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Микола Іванович

жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

помер (ла) „7“ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Луценко Гриць

Адреса заявителя село Федорівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.

Підпис заявителя | 10. *Голова ради* *Зав. ЗАГС* | *Секретар* *Реєстратор*

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? два б) коли в останнє одружився(лася)? 1923 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 1 “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Самогубство

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Черепов Ілля Іванович

Адреса заявителя с. Калинівка, Тростянецького р

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Черепов

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

36

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

ЗАЦС при Калинівській сільраді (виконкомі) Кн. № 89
Тростянецьк району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ 3 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 5 “ дня февраля місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? (село) Вінников Михаил
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 27 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 1 день.
7. Де постійно жив: сумском округа Тростянецкий район. село (або хутір) Калинівка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Тростянецкая участ больница
9. Національність великорос
10. Чи здобував прожиток сам? сам (Як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Селянин-сред

12. Л... (скільки повних років має)

...а помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Батан Логвин

...реса заявителя Село Машков - тростянецкого района

...Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво т. з.

...Запис | 10. Голова ради

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

...різвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

...чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

...помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

...різвище й ім'я заявителя Лукянко Гриньо

...Адреса заявителя село Радомишл-

...Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть т. з.

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. [illegible]

10.IX.2002

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? другий б) коли в останнє одружився(лася)? 1924 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ 2 “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Гахексія

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Гончаров Иван Радионович.

Адреса заявителя с. Поляное, Троебянского района

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гончаров Иван Р. Тр. сов. сел

Зав. ЗАЦС'ом [illegible]

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Поляновскому сільраді (виконкомі) Кн. № 60

Троебянского району Сумска округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 4 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня Февраля місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Винников Ефанасий

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік январь міс 29 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 21 “ рок. та матері „ 21 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраль місяць 9 день.

7. Де постійно жив: Сумска округа Тр. Троебянский район. село (або хутір) Поляное або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Великорос

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? отец

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хозяйство

(скільки повних років мав)

Помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Батан Богдан

Адреса заявителя Село Машков - Троєбянского района

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 видано свідоцтво ч. 3.

Підпис | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

12

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович.

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лукенко Гриць

Адреса заявителя Село Радомля

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13

ругий.

ого-

ic

бо

як ні,

нше)?

13, Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти смерть

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Винников Павел

Адреса заявителя с. Полное

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'ом .....

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

38

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Полянском сільраді (виконкомі) Кн. № 61

Троєщинич району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ 5 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня февраля місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гончарев Константинович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 27/2 років.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 42 “ рок. та матері „ 41 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 11 день.
7. Де постійно жив: Сумска округа Троєщинський район. село (або хутір) Полное або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Великорос
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? дяду
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Хлеборобством

(скільки повних років мав)

...померлого) 4. Вік 1

...помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

...звище й ім'я заявителя Батан Логвин

...дреса заявителя село Машков - Троєщинського району

...Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво ч. 3.

Підпис

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

...ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

...жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

...помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

...звище й ім'я заявителя Яценко Гринько

...дреса заявителя село Радомиля-

...Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* Цвер.

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13

руги.

ого-

ic

бо

як ні,

инше)?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (парубк., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти внутрішня болезнь

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Голопузов Александр

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

39

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

ЗАЦС при Тимском сільраді (виконкомі) Кн. № 64
Тростянецькім району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ дня февраля місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Голопузова Евдросимия
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женск
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років. 6 месяц.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Август міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 28 “ рок. та матері „ 31 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 17 день.
7. Де постійно жив: села Сумска округа Тростянецкий район. село (або хутір) Покалое або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —
9. Національність Великорос
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? отец
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хлебопашество

(скільки повних років мав)

...помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Батан могила

...реса заявителя Село Машков - тростянецкого района

...обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 видано свідоцтво ч. 3.

Підпис

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1929 р.

...ізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

...ловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

...ер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Лукянко Гриць

...реса заявителя село Радомиля

...обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.

Підпис заявителя

Секретар / *Реєстратор*

10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (наруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Младенчество

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Голоперов Андрей Васильев

Адреса заявителя с. Поляное

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Голоперов Андрей

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Поляновскому сільраді (виконкомі) Кн. № 163

Тростянецькому району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.)

№ (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня февраля місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Винниченко Екатерина

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женщина

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 50 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 19 день.

7. Де постійно жив: Сумська округа Тростянецкий район. село (або хутір) Поляное або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —

9. Національність Великорос

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Хлеборобством

(скільки повних років мав)

Помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бакан Богдан

Адреса заявителя Село Машков - тростянецкого района

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 3.

Підпис | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лукенко Гриць

Адреса заявителя Село Радомия

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть № 8.

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? Перший б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 30. г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „2" дівчат „ / " та крім того скільки ще повнолітніх 4

15. Причина смерти от головной боли

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Винников Михаил

Адреса заявителя с. Полное

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя нед. В. Черепов

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№

1. Складено „ " місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ " міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

41

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

ЗАЦС при Полянівські сільраді (виконкомі) Кн. № 64
Троєпільщини району Єрмаківської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг.)

№ (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 29 " дня Липня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Москаленко Евдокия Федоровна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женск.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 60 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ " рок. та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 19 29 р. Грудня місяць 23 день.
7. Де постійно жив: Єрмаківського округа Троєпільщ район. село (або хутір) Полянское або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Русская
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

письоводитель

(скільки повних років мав)

...померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...ментів) 2 видано свідоцтво ч. 3.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

1. Складено „ 7 " Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 " Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лупенко Гринько
7. Адреса заявителя село Радомиля—
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.
9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

Трест „Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. 15

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

13 99 руги. ого- ic бо як ні, инше)?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? одружена

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? ... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 4

15. Причина смерти старечі

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Черняк Федір Афанасович

Адреса заявителя с. Покровське

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Черняк

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

42

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Поленовській сільраді (виконкомі) Кн. № 1/65

Путивльському району Сумського округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ 6 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 24 “ дня Февраля місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Колодний Владимир-Трофимович

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? мужеск

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років. 8 мес

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік 8 міс 7 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або перва в) вік батька „ 24 “ рок. та матері „ 23 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 24 день.

7. Де постійно жив: Сумської округа Путивльського район.

село (або хутір) Поленовка або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Русск

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

(скільки повних років має)

Колодний помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бахтин Богдан

Адреса заявителя Сумської Машков - простольщик работы

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) 2 видано свідоцтво № 3.

Підпис | 10. Голова ради

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович-

ім'я, по батьк. померлого. 4. Вік 2 (скільки повних років має)

чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

Гончаренко помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Луценко Гриньо

Адреса заявителя Сумської Радомишль-

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) видано свідоцтво про смерть № 8.

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13

руги.

ого-

ic

бо

як ні,

инше)?

13, Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Кашлюк

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Волощук Ісько Полікович

Адреса заявителя с. Полянське

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Волощук І.

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

43

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Полянській сільраді (виконкомі) Кн. № 66

Трос-Янецькій району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг.)

№ 7 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня февраля місяця 192 9 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Винников Осип

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 62 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 27 день.

7. Де постійно жив: с. Сумської округа Трос-Янецк район. село (або хутір) Полянське або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Русин

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? сам

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Землеробство

(скільки повних років мав)

...помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Бакан Іоган

...реса заявителя Сем. Машков - тростольщик работн

...обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 видано свідоцтво ч. 3.

...пис

10. Голова ради

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

...ізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

...ь, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

...помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

...ізвище й ім'я заявителя Лукянко Гриць

...реса заявителя село Радомиля

...обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13

99

руги.

ого-

ic

бо

як ні,

инше)?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? первый б) коли в останнє одружився(лася)? 1887 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти отравление

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Винников Алексей

Адреса заявителя с. Гонтаевка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Алексей Винник

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

44

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

ЗАЦС при Гонтаевском сільраді (виконкомі) Кн. № 64
Тростянецком району Ахтырск округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг.)

№ (чол.), № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня февраля місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ганкина Ульяна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женск.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 93 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 27 день.
7. Де постійно жив: Ахтырска округа Тростянецкий район. село (або хутір) Гонтаевка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —
9. Національність русская
10. Чи здобував прожиток сам? сама Як не сам, то хто саме утримував? — муж
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? земледелец

(скільки повних років мав)

помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Батан Логвин

Адреса заявителя село Машков - тростянецкого района

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 видано свідоцтво ст. 3. 1

Підпис 10. Голова ради

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лукенко Гричка

Адреса заявителя село Радомиля

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ст. 8.

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* Шер.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кінь-Друк" 3-я друкарня, зам. №

10.12.2002

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ~~під~~ б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 2 “ дівчат „ 3 “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Внутрішня болезнь

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Заикин Моисей

Адреса заявителя с. Покалое

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Заикин

Зав. ЗАЦС'ом Я Ткачов

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* *Зав. ЗАГС* | *Секретар* *Реєстратор*

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* *Зав. ЗАГС* | *Секретар* *Реєстратор*

45

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Заикинской сільраді (виконкомі) Кн. № 68

Просяблянщ району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня февраля місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кравченкова Фекла

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женщ.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 60 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 27 день.

7. Де постійно жив: Омская округа Просяблянецкий район.

село (або хутір) Покалое або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —

9. Національність Великорос

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? сын

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Хлебопашества

(підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Батан могын

Адреса заявителя село Машков - простолимского работн

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 видано свідоцтво ч 3.

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

, ім'я, по батьк. померлого Фомченко Микола Іванович

жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лукенко Гриць

Адреса заявителя село Федоровка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч 8.

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

10.08.2002

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх — 4

15. Причина смерти Слабость

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бранько в Вени

Адреса заявителя с. Кияное

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя нед. (Книжко)

Зав. ЗАЦС'ом Д. Ряд

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Гоняненко сільраді (виконкомі) Кн. № 69

Тростянецьк району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 (Заг.)

№ 8 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня февраля місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Зубов Василий

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? муж.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. февраля місяць 28 день.

7. Де постійно жив: с. Сумска округа Тростянецкий район. село (або хутір) Кияное або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Великорос

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? отец

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Лесонасаждение

(підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Батан Богдан

Адреса заявителя село Машков - тростянецкого района

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 3.

Підпис | 10. Голова ради

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Яценко Григорій

Адреса заявителя село Радомиля

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво про смерть № 8.

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

10.02.2002

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (парубк., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Кашель

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Зубов Иван

Адреса заявителя с. Комаровое

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зубов Иван

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

47

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Комаровській сільраді (виконкомі) Кн. № 70

Прогнянки району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 (Заг.)

№ 9 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Зорин Михаил

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 35 років.

5. Вік (скільки повних років мав од народження)

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 28 день.

7. Де постійно жив: села Комарове округа Прогнянки район.

село (або хутір) Комарове або місто вул. № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Великорос

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Селянин-сер.

(підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Батан Логвин

реса заявителя Село Машков - тротенщик работу

особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 видано свідоцтво ч. 3. 1

Підпис

10. Голова ради

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

ізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

ізвище й ім'я заявителя Луценко Гринько

Адреса заявителя село Радомиля-

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.

Секретар / Реєстратор

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 1

10.02.2002

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? вдівець б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „ 2 " та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти от головной боли

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Винников Алексей

Адреса заявителя с. Поляное

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Алексей Винников

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№ 1. Складено „ " місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ " міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

48

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Поляной сільраді (виконкомі) Кн. № 21

Троєбянецкім району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16 (Заг.)

№ 10 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 3 " дня марта місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Краснюк Ворон

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 84 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ " рок. та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. марта місяць 3 день.

7. Де постійно жив: Сумска округа Троєбянецкий район. село (або хутір) Поляное або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Великорос

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? сам

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та ин. інше)? Хозяйство

(підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

помер (ла) „ 4 " Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Батан Логвин

Адреса заявителя село Машков - тростянецкого района

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2 видано свідоцтво ч. 3.

Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*

№ 12 1. Складено „ 4 " Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович.

чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

помер (ла) „ 7 " Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Яценко Гриць

Адреса заявителя село Радомиля-

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.

Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* Цим.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

10.08.2002

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „—" дівчат „—" та крім того скільки ще повнолітніх 4

15. Причина смерти старість

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Нед-Бойн

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

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

ЗАЦС при Тимянській сільраді (виконкомі) Кн. № 17
Тростянецькім району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 (Заг.)

№ 11 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня марта місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Зубов Григорій
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс — день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 21 “ рок. та матері „ 22 “ років.

6. Коли помер (ла) 1921 р. Февраля місяць 21 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Тростянецкім район. село (або хутір) Тимянки або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Великорос
10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? сином
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Голобородько [illegible] самостоят.

[illegible] жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
[illegible] помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.
[illegible] ище й ім'я заявителя Батан Логвин
[illegible] реса заявителя Село Машков - тростянецкого района
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 3.

Підпис 10. Голова ради

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.
[illegible] ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович
[illegible] жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
[illegible] помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.
[illegible] ізвище й ім'я заявителя Лукянко Гриць
Адреса заявителя село Радомиля
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть № 8.
9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Кнів-Друк" 3-я друкарня, зам. №

10.02.2002

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останне одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Молодячість — в'єдина

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Губов Пабъ

Адреса заявителя с. Кочяне

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Губов

Зав. ЗАЦС'ом

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Кочянській сільраді (виконкомі) Кн. № 13 / 99

Тростянецькому району сумської округи. руги.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 12 (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? ого-

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Горбунков Василь Ілліч

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) років. один

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 1929 рік березня міс 1 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 36 “ рок. та матері „ 31 “ років. іс бо

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 3 день.

7. Де постійно жив: сумської округа Тростянецького район.

село (або хутір) Кочани або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Великорос.

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? робіт

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи він то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив ренту р.

Селянин 26 дес. землі.

жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Батан Логвин

Адреса заявителя Село Машков - Тростянецького району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво ч. 3.

Підпис 10. Голова

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лукенко Гриньо

Адреса заявителя село Радомиля

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) видано свідоцтво про смерть ч. 8.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

10.08.2002

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч, одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останн одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Запалення легень

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Гончарук Єлисей

Адреса заявителя с. Поливанове

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

38

№ 1. | 1. Складено „ 3 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розен Гайна Августівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Розен Хведір Васильович

Адреса заявителя Радомишлянський Радгосп

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 1.

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 2 | 1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коліньо Марусі Петрівни

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 5 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Коліньо Петро

Адреса заявителя Село Радомишль трості пожчу району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 2.

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 3 | 1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бажан Іван Семенович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бажан Наталя

Адреса заявителя Село Машків - тростильного работу

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 3.

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 4 | 1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович.

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лукіна Гриньо

Адреса заявителя Село Радомишль

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво про смерть № 8.

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13

округи.

або

як ні, инше)?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останн одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Тифозна гарячка

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Горбачук Василь

Адреса заявителя с. Чапаївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

38

1.

1. Складено „ 3 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розен Ганна Августівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Розен Володір Васильович

Адреса заявителя Радомишлівської Радгосп

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 1.

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

2

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хоменко Марусі Петрівни

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 5 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Хоменко Петро

Адреса заявителя Село Радомишль Тростянецького району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 2.

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

3.

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бахан Іван Семенович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 4 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бахан Наталя

Адреса заявителя Село Машков - Тростянецького району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво № 3.

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

12

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Микола Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Яценко Гриць

Адреса заявителя Село Радомишль

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво про смерть № 8.

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

13

округи.

р.

бо ого-

т.

міс

або

як ні,

инше)?

№ 5
1. Складено „ 12 “ січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич Алексій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бабич Іван Лаврінович
7. Адреса заявителя Село Машківа троєсті- району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво ч 10
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 6
1. Складено „ 8 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Світличного Володимир Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Світличний Іван Климович
7. Адреса заявителя Село Алексіно троєстянського ра
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Видано свідоцтво про смерть ч 10.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 7
1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жукова Степаніда Лукіяновна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 9 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Баран Микола Андрійович
7. Адреса заявителя Село Алексіно
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8
1. Складено „ 15 “ лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Федір Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) 5 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Іван Федорович
7. Адреса заявителя Село Машківа троєстянського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 9
1. Складено „ 4 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моїсієнко Олексій Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Моїсієнко Гаврило Макарович
7. Адреса заявителя Село Машкіт троєстянського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 10
1. Складено „ 15 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Підгорногора Андріян Савелович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бажан Лаврін
7. Адреса заявителя с. Машків троєстянського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2
9. Підпис заявителя За неграм. грос. Бажан
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 11
1. Складено „ 21 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хащенкова Дина Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хащенко Петро
7. Адреса заявителя Село Алексіно троєстянського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хащенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 12
1. Складено „ 25 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Анна Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Яків Андрійович
7. Адреса заявителя с. Машкова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 3. 1. Складено „ 28 “ [illegible] місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ [illegible] міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 14. 1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 15. 1. Складено „ 23 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 16 1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 62 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіно-Друк" 3-я друк

40

№ 2. 1. Складено „ 5 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 18. 1. Складено „ 20 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 19 1. Складено „ 24 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік [illegible] (скільки повних років мав) 7 місяц-

5. Коли помер (ла) „ 24 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 1. 1. Складено „ 1 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 85 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 2 5—60.000.

№ 21 1. Складено „ 4 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жук Гордій Маркович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жук Марія Гордіївна сама.

7. Адреса заявителя с. Олексіївка третього району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 22. 1. Складено „ 8 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бикова Марфа Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я аявителя Бикова Ольга

7. Адреса заявителя село Олексіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бикова 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 23. 1. Складено „ 29 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Миколаша Артемівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Артем Олексійович

7. Адреса заявителя с. Олексіївка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 24 1. Складено „ 20 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жук Сергій [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жук Федір [illegible]

7. Адреса заявителя с. Олексіївка [illegible] та підстава запису

8. [illegible]: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № [illegible] АТ формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № [illegible]

№ 25 1. Складено „ 15 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хрящий Іван Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хрящий Охрім Тимофійович.

7. Адреса заявителя Село Радомиль.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Хрящий 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 26. 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Світличний Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я аявителя Жовченко Антон Антонович

7. Адреса заявителя село Машків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 27. 1. Складено „ 3 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченкова Катря Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченкова Катря Семенівна

7. Адреса заявителя с. Семенівка третього району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шевченкова 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 28. 1. Складено „ 21 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Таран Олексій Миколаєвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Таран Катерина Андріївна.

7. Адреса заявителя село Олексіївка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Таран 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № [illegible] 20. Ст. АТ формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 29.

1. Складено „25“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Семен Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Максим Семенович
7. Адреса заявителя с. Семенко тростянецький р-н
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шевченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30.

1. Складено „29“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сердюкова Марфа Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Міщенко Яків Якович
7. Адреса заявителя Дача Маєв.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 31.

1. Складено „4“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глухий Іван Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має) 9 міс.
5. Коли помер (ла) „3“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Глухий Михайло Сергійович
7. Адреса заявителя село
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2
9. Підпис заявителя Глухий
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 32.

1. Складено „19“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хомико Михайло Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „18“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хомико Тимофій Тимофійович
7. Адреса заявителя село Машків Тростянецького р-ну Сумської
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Хомико
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

42

№ 33.

1. Складено „21“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баран Федосєєва Данилівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Баран Данило Іванович
7. Адреса заявителя село Машково Роменської області
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 34.

1. Складено „29“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крушанова Тонка Климентівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Крушанов Панас Васильович
7. Адреса заявителя с. Роменського тростянецького р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 35.

1. Складено „29“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тараненко Галина Панасівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тараненко Панас Михайлович
7. Адреса заявителя с. Олексино тростянецького р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 3
9. Підпис заявителя П. Тараненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 37.

1. Складено „5“ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тараненко Марія Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „5“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тараненко Микита Федорович
7. Адреса заявителя с. Олексино.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ф. Тараненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

10.08.2012

250

№ 38

1. Складено „ 2 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куц Павло Микитович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куц Мелесина Наталія.
7. Адреса заявителя хутор Грац та Знам
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Куц
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 39

1. Складено „ 3 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малишенко Оксана Ноєв
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Малишенко Степан Ар
7. Адреса заявителя с. Олексина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Малиш
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „ 29 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кирій Микола Олексан.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кирій Зосія Олексіев.
7. Адреса заявителя хосподарка хрещ. з Знам
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А. Кудли
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 41

1. Складено „ 25 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрогобицька Уляна Ів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дрогобицька Ульяна
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Дрогобиць
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

43

№ 42

1. Складено „ 28 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Муц Мотрона Олексіївна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Федір Олексіев.
7. Адреса заявителя с. Машків.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Муц
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—

13

округи.

р.

або ого-

міс

, або

А як ні,
а инше)?

251

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1 1. Складено „ 28 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опарс Ярославс Лазарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Опарс Лазарь Ярославович

7. Адреса заявителя Семеренки Трубчевського р-ну.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

2 1. Складено „ 28 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самойленко Сосипатр Михай-

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Самойленко Максим Андрійович

7. Адреса заявителя Семеренки Трубчевськ. району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

3 1. Складено „ 25 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лепська Параска Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лепська Параска Іванівна

7. Адреса заявителя Семеренки Трубчевського Району Орловської обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

4 1. Складено „ 2 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренко Владимир Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Тихон Дмитрович

7. Адреса заявителя Семеренки Трубчевського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

106

10.III.1932

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я аявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1

1. Складено „ 28 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опара Орестівна Лазарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Опара Лазарь. проконовна
7. Адреса заявителя Семеренки Трост[illegible] р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Опара
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

2

1. Складено „ 28 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сапойленко Соломонда Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я аявителя Сапойленко Максим. Андрійович
7. Адреса заявителя Семенівка Трост[illegible] р-ну.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя Сапойленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

3

1. Складено „ 25 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лепська Параска Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лепська Параска Іванівна
7. Адреса заявителя Семеренки Трост[illegible] Вну суд[illegible]
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя П. Ворону
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

4

1. Складено „ 2 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренко Владимір. Дмитрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Антон. Дмитрович
7. Адреса заявителя Семеренки Трост[illegible] р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)
9. Підпис заявителя За письменного
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5

1. Складено „ 18 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Славгородської Олеся Гаврі

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 день (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Славгородської Гавриїла Григорович

7. Адреса заявителя Семеренки трестянецького р-ну Сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Славгородська | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 5 | Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 20 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бараніх Любов Наумовн

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бараніх Нати Никитович

7. Адреса заявителя Семеренки трестянецького Р-

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бараніх | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 6 | Секретар / Реєстратор

№ 7

1. Складено „ 28 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бончаренко Варвари Конст

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бончаренко Павло Семенович

7. Адреса заявителя Семеренки трестянецького Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бончаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 7 | Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 29 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кроткамова Галина Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кроткамов Сергій Іванович

7. Адреса заявителя Семеренки трестянецького Району сум

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „ Червня 10 дня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Замотайлова Любов Сергіївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7-ий день (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ Червня 10 дня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Замотайло Сергій Константинович

Адреса заявителя Семеренки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Замотайло | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 9 | Секретар / Реєстратор Лавр

1. Складено „ Червня 12 дня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокрута Марія Денисовна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 11-го Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Вороженко Євграфій Денисович

Адреса заявителя Сем. Костівка.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Непісьменний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 21 “ дня Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мацько Дмитрівна 11/86.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 3 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 23 Травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мацько Дмитро Григорович 11/86.

Адреса заявителя Сел. Семеренки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) хлоп. вик.

Підпис заявителя Мацько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 10 | Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 26 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ліда Платонівна Сокрута

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 28 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Єнафій Петрович

Адреса заявителя Сел. Костівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) нід. вик.

Підпис заявителя Кравченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13. 1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокуренко Антонія Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ липня 5-го місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сокуренко Василь Іванович

7. Адреса заявителя Сел. Красівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Сокуренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 14 1. Складено „ 19 “ липня 19 дня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Антон Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ липня 19 дня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Григорій Федорович

7. Адреса заявителя с. Красівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Кравченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 1. Складено „ 2-го “ дня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ворона Наталка Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1-го “ липня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ворона Іван Федорович

7. Адреса заявителя Сел. Семиренки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Ворона | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 11 | Секретар / Реєстратор

№ 12 1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузнецова Євдокія Захарівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 тиж. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузнецова Наталя Павлівна

7. Адреса заявителя Сел. Семиренки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Кузнецова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 12 | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 17 1. Складено „ 10 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Іван Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Серпня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Сергій Іванович

7. Адреса заявителя Сел. Семиренки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Кравченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 13 | Секретар / Реєстратор Лаул

№ 18 1. Складено „ 25 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Марфа Федотівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14-го “ Серпня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Петро Григорович

7. Адреса заявителя Сел. Семиренки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Кравченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 14 | Секретар / Реєстратор Лаул

№ 19 1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокуренко Євдокія Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 дні (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сокуренко Антон Кирилович

7. Адреса заявителя х. Кобилянка Семиренської р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Сокуренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Кучер

№ 20 1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крохмалева Надежда Артемівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 23 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня місяця 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чебиленко Артем Федорович

7. Адреса заявителя С. Семиренки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Чебиленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС 15 | Секретар / Реєстратор Кучер

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21 | 1. Складено „16“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорошенко Ганна Марківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „16“ листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дорошенко Марія Прокопівна

7. Адреса заявителя С. Семеренки Трилісецької р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя М. Дорошенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 22 | 1. Складено „31“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остра Ольга Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „31“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Остра Ольга Данилівна

7. Адреса заявителя село Семеренки Трилісецької рай

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Остра | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 23 | 1. Складено „3“ листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заплатило Лідія Георгіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „2“ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Харченко Олена Тихонівна

7. Адреса заявителя С. Семеренки Трилісецької Київ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Харченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 24 | 1. Складено „13“ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борис Марія Андріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 16 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „13“ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Борис Андрій Григорович

7. Адреса заявителя С. Семеренки Трилісецької р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя Борис | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Коцюба

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 25 | 1. Складено „28“ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рафаєв Борис Самуїлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „28“ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рафаєв Марк Борисович

7. Адреса заявителя С. Семеренки трилісецької р-ну Київ-округ

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Шпитальське свідоцтво №1.

9. Підпис заявителя М. Рафаєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21

1. Складено „16“ листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фарисей Ераст Марк
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „16“ листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фарисей Марк Ераст
7. Адреса заявителя С. Сапереника третяк р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М Фарисей
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „31“ жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остра Ольга Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „31“ жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Остра Василь Данилович
7. Адреса заявителя село Вищенки Прутянського район
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Остра
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Сверб

№ 23

1. Складено „3“ листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Замотаило Лидія Єлисеївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 7 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „2“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Жарких Олена Тимофіївна
7. Адреса заявителя С. Сапереника третяк Фар
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Жарких
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 24

1. Складено „13“ листопаду місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борис Марусь Андрійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 16 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „13“ листопаду міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Борис Андрій Григорович
7. Адреса заявителя С. Сапереника третяк р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Борис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Конф

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 25

1. Складено „28“ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фарисей Ераст Маркович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „28“ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фарисей Марк Ераст Маркович
7. Адреса заявителя С. Сапереника третяк р-ну сут-округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Шкарське свідоцтво №1.
9. Підпис заявителя М Фарисей
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я аявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ланнуть Іванко Васильов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 дня (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ланнуть Василь Андрієвич
7. Адреса заявителя с. Самородитко
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Невідомо.
9. Підпис заявителя Ланнуть
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мурин

№ 2

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шимко Василь Гордієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я аявителя Шимко Анна Кир.
7. Адреса заявителя с. Самородитко.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Старості.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мурин

№ 3

1. Складено „ 18. “ Січня місяця 1929
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Алексей Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 10 днів
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Федір Митрович
7. Адреса заявителя Станове трьохгорського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання дитина
9. Підпис заявителя Білоус Ф.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бордієнко

№ 4

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Єгор Настюрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя дочка Тарасенко Ольга
7. Адреса заявителя Станова трьохгорського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бордієнко

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5

1. Складено „22" Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Опорян Іванов Тимофеевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 Дн (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29" Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тараненко Галина Федор
7. Адреса заявителя с. Сокородино
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Трудящ
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мусат

№ 6

1. Складено „25" Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Евилова Евдокія Володимер
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Жін (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29" Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Евилова Пуко Володимер
7. Адреса заявителя с. Сокородино
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Трудящ
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мусат

1. Складено „31" Січня 1929
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ "
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ " місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ "
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.
Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 3

1. Складено „ " місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стояренко Ивана Іванов.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17" Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стояренко Надія Іванн
7. Адреса заявителя с. Сокородино
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Трудящ
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мусат

№ 4

1. Складено „21" Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Драгуленко Галина Григорьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 Міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21" Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Драгуленко Григор Ивсеи
7. Адреса заявителя с. Сокородино
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Невідомо
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Мусат

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Алексей Фролов.
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 10 днів
5. Коли помер (ла) „13" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Андрій Дмитрович
7. Адреса заявителя Станове трипільського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання Заява
9. Підпис заявителя Білоус
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бордієнко

№ 4

1. Складено „21" Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Табак Згур Нестерович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Повернути нам оголошення
7. Адреса заявителя Станова трипільського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Бордієнко

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 7

1. Складено „ [illegible] місяця [illegible] р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Квітченко Гаріс Фамільович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тріщенко Антонов Федор.

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від суду

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курдя Ганна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) 9 місяців.

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Лютого 29 міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курдя Іван Ів'ч.

7. Адреса заявителя с Смородине

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Словесна заява

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.00.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 9

1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нужненко Федір Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 1 місяц

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нужненко Іван Григорович

7. Адреса заявителя с Смородине

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Словесна заява

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 10

1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич Параска Новиківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 11 місяц.

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабич Новик Олексійович

7. Адреса заявителя с Смородине

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Словесна заява

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 11

1. Складено „ 22 “ Лютого 29

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Олексій [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 10 днів

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Федір Митрович

7. Адреса заявителя Станція Тростянецкого району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання заява

9. Підпис заявителя Білоус Ф.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Григорій Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Олексійович

7. Адреса заявителя Станція Тростянецкого району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13

1. Складено „ 24 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кудря Іван Митрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 6 міс.
5. Коли помер (ла) „ 23 Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кудря Митро Іванович
7. Адреса заявителя с. Смородина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померло.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 13 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яровенко Галина Макаровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лантух Тезія Митрофанівна
7. Адреса заявителя с. Смородина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померла.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 15

1. Складено „ 15 “ Квітня 1929
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кінв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 11

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Квіточенко Александра Костянтин
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має) 8 міс.
5. Коли помер (ла) „ 22 Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Квіточенко Костян. Олексійович.
7. Адреса заявителя с Смородина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Словесна заява
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Олексій Денисович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Д. З.
7. Адреса заявителя с Смородина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) самогубство. дозвіл Сліпчого 10 под.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кінв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Митро
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 10 днів
Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Білоус Григорій Митрович
Адреса заявителя Станова Тростянецького району
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання заява
Підпис заявителя Білоус Г.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тацке Згур Нестерович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Аверкіна Ган Олексіївна
7. Адреса заявителя Станова Тростян. району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Кінв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 15

1. Складено „ 14 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Эсаулєнко Гнатфіра Григорьєвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Эсаулєнко Григорій Іванович
7. Адреса заявителя с. Смородина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) померло.
9. Підпис заявителя Эсаулєнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 16.

1. Складено „ 3 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шилко Галина Іосипівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шилко Іосип Яковия
7. Адреса заявителя с Смородина
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Загиб
9. Підпис заявителя Шилко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—50.000.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13

1. Складено „ 7 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Барсан Повло Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 6 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дозвіл пар. розшуку Тростянецьк райвійськ.
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Застрілився з нагана на улиці
9. Підпис заявителя Баран
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 18.

1. Складено „ 10 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семінь Марія Серіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ “ 10-го Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семінь Ганна Андріївна
7. Адреса заявителя с Смородина Тростянецького району (4-та сотня)
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Смерть після річної хвороби.
9. Підпис заявителя За/
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

19 22 Березня місяця 29.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Антін
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 10 днів
4. Коли помер (ла) „ 13 “ Берези міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Федір Митрович
7. Адреса заявителя Станова Тростянецького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання дитина
9. Підпис заявителя Білоус Ф.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасюк Григорій Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сторожук Іван Олексійович
7. Адреса заявителя Станова Тростянецького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 21

1. Складено „ 26 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деревʼяненко Клавдія Устинівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Деревʼяненко Устин Тимофійович
7. Адреса заявителя с. Смородино Тростянецького р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Деревʼяненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 2 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенец Сергій Захарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семенец Галина Андріївна
7. Адреса заявителя с. Смородино
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Семенец
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 23.

1. Складено „ 6 “ червня ... 29
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шеверя Ізраїль Ессекантрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шеверя Павло Прокопович
7. Адреса заявителя с. Смородино Тростянецького р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шеверя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20.

1. Складено „ 26 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пузиненко Микола Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пузиненко Іван Григорович
7. Адреса заявителя с. Смородино Тростянецького району Сумської обл.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Пузиненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Анісія Устинівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 10 днів
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Андрій Дмитрович
7. Адреса заявителя Старе Тростянецького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання дитина
9. Підпис заявителя Білоус
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Григорій Несторович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Іван Олексійович
7. Адреса заявителя Старе Тростянецького району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 23 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лантух Артем Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Квіченко Михайло Михайлович

7. Адреса заявителя с. Смородин Трост. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 24. 1. Складено „ 13 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лантух Ліда Миколаевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років має) Зимесі

5. Коли помер (ла) „ 13 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лантух Олеся Ліда

7. Адреса заявителя с. Смородин.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.00.

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.00.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 25 1. Складено „ 21 “ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шишко Василь Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Батько Шишко Іван Дмитрович

7. Адреса заявителя с Смородино.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 26 1. Складено „ 2 “ липня місяця 1929 р. вбит

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Попова Федоха Якимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ липня убита міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лантух Серіон Данилович

7. Адреса заявителя Село Смородино Трост. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 27 1. Складено „ “ липня 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Микита [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) 10 днів

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Андрій Дмитрович

7. Адреса заявителя Станова Троєщинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання дитина

9. Підпис заявителя Білоус А. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 4 1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Григорій Нестерович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Олексійович

7. Адреса заявителя Станова Троєщинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

106

10.08.2012

№29 1. Складено „17“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тертична Фекла Яковна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тертичний Ксенбій Корнієвич

7. Адреса заявителя с. Смородино Тросц-р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тертичний 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№30 1. Складено „26“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білявский Петро Йосипович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) дитина

5. Коли помер (ла) „26“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білявский Йосип Іванович

7. Адреса заявителя с. Смородино.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білявський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№31 1. Складено „18“ го серпня 29

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ХХ-27 1. Складено „7“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білявська Наталка Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6“ липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя її чоловік Білявський Йосип Іванович.

7. Адреса заявителя с. Смородино троєщин. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Білявський 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№28 1. Складено „8“ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нужненкова Явдоха Омусіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 29 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „8“ го липня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Нужненко Іван Михайлович чоловік

6. Адреса заявителя с. Смородино троєщин. р-ну

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя Нужненко 9. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Олексій [illegible]

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 10 днів

Коли помер (ла) „13“ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Білоус Сергій Дмитрович

Адреса заявителя Станова троєщинського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання дитина

Підпис заявителя Білоус 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 4 1. Складено „21“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Григорій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „21“ Березня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Олексійович

6. Адреса заявителя Станова троєщинського району

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

106

10.08.2002

№ 31

1. Складено „ [illegible] місяця 19[illegible] р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чимко Мирося Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) дитина

5. Коли помер (ла) „ 18 VIII 29 міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чимко Василь Трифонович

7. Адреса заявителя Село Смородино.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Чимко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 4 „го вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бовша Тетяна Юхимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 р. (скільки повних років має) дівчина

5. Коли помер (ла) „ 4 „ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя мати Бовша Маруся Либохванівна

7. Адреса заявителя с. Смородино

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ д

9. Підпис заявителя За Шеловою

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6[illegible].

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ „ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ „ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ „ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 33

1. Складено „ 8 „ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трач Павло Мусієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має) 1½ік

4. Коли помер (ла) „ 7 / 1½ 29 вересня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Трачова Ольга Яковна

6. Адреса заявителя с. Смородино

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя Трачова

9. Голова ради / Зав. ЗАГС

10. Секретар / Реєстратор

№ 34.

1. Складено „ 17 „ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сірченкова Агафія Сидорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 17 „ вересня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Семен Данилович

6. Адреса заявителя с. Смородино.

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя

9. Голова ради / Зав. ЗАГС

10. Секретар / Реєстратор

25

1. Складено „ 14 „ Голосія 1929

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Алексій [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 10 днів

4. Коли помер (ла) „ 13 „ Березня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Єфросія Кирилівна

6. Адреса заявителя Станова Трипільського району

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання дитина

8. Підпис заявителя Білоус Є.

9. Голова ради / Зав. ЗАГС

10. Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 21 „ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Григорій Нестерович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 21 „ Березня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Наталія Олексіївна

6. Адреса заявителя Станова Трипільського району

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя

9. Голова ради / Зав. ЗАГС

10. Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

106

10.09.2012

№ 37. 1. Складено „ 9 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пузиненко Галина Макаровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пузиненко Мокр Андрієвич

7. Адреса заявителя с. Смородино труб. район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Пузиненко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 38 1. Складено „16 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шимко Катерина Григорьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шимко Гриць Іванович

7. Адреса заявителя с. Смородино

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Шимко Г. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 39 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 35 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шимко Нина Калистратовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панкулова Татьяна Вас.

7. Адреса заявителя с. Смородино т/с.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 36. 1. Складено „26 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченко Прохор Данилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „25 1/2 грудня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Васил Прохоров

6. Адреса заявителя с. Смородино

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя Мирошниче 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Алексей Дм.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 10 днів

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Андрій Дмитрович

7. Адреса заявителя Станція Протопопівка район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання дитина

9. Підпис заявителя Білоус А. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 4 1. Складено „25 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Григорій Нестерович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „26 “ Березня міс. 1929 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Іван Олексійович

6. Адреса заявителя Станція Протопопівка район

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

8. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 39

1. Складено „ 20 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бриш Тетяна Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бриш дядіж Петрович

7. Адреса заявителя с Смородино

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бриш

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 40

1. Складено „ 6 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранюк Ганна Данилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Баранюк Данило Миколайович

7. Адреса заявителя с Смородино Трасса фейлу Кулинар

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Баранюк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 43 (43)

1. Складено „ 25 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченкова Настя Тихонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя дочка Ткаченкового Александра з села

7. Адреса заявителя с Смородино

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Ткаченкова

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 44.

1. Складено „ 30 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабій Тетяна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабко Бабій Іван тихонович

7. Адреса заявителя с Смородино.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бабій

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Григорій Дмитрович

7. Адреса заявителя Станова Тростянецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання дитина

9. Підпис заявителя Білоус

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мацкевич Нестор Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Опікун Нач опікунки

7. Адреса заявителя Станова Тростян. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

106

10.08.2012

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 41

1. Складено „ 13 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенова Уляна Потапівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ го листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенів Петро Федорович

7. Адреса заявителя с. Смородина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Семенів

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 42

1. Складено „ 20 “ листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарайова Катерина Потапівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тараш Тит Семен Евменович

7. Адреса заявителя с. Смородина Трилісського району Сумської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Копитна на кладі

9. Підпис заявителя Тарайов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Олексій Сергій.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 10 днів

Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Білоус Андрій Митрович

Адреса заявителя Станова Трилісського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання дитина

9. Підпис заявителя Білоус А.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Григорій Нестерович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 21 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сварильщик Тарасенко Іван Олексійович

Адреса заявителя Станова Трилісського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—60000.

№ 45

1. Складено „ 11 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шилко Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав) 2 місяці
5. Коли помер (ла) „ 10 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шилко Марусея Васил. сестра
7. Адреса заявителя с. Смородино
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Шилко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 46

1. Складено „ 8 “ січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Федір Павлович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ січня міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Павло Тимофійович.
7. Адреса заявителя с. Смородино Трост. район Сумщ.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1

1. Складено „ 26 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мищенко Ганна Кондратівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мищенко Микита Тимофійович
7. Адреса заявителя Станова Хрестищенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мищенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 27 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кіяшко Олесь Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кіяшко Григорій Юхимович
7. Адреса заявителя Станова Хрестищенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) особиста заява
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 3

1. Складено „ 13 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білоус Алексей Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Білоус Федір Митрович
7. Адреса заявителя Станова Хрестищенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) остання заява
9. Підпис заявителя Білоус Ф.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 21 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Григорій Нестерович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 57 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Наталія Олексіївна
7. Адреса заявителя Станова Хрестищенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 5 | 1. Складено „29“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Параска Гаврилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „29“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Онгрієнко Гаврило Савович

7. Адреса заявителя Станова Жроетянщина район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво

9. Підпис заявителя Гордієнко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мурий. | Секретар Реєстратор Гордієнко

№ 6 | 1. Складено „24“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косяченко Микола Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 1/2 місяці

5. Коли помер (ла) „23“ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косяченко Семен Корнович

7. Адреса заявителя Станова Жроетянщина район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво

9. Підпис заявителя Косяченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мурий. | Секретар Реєстратор Гордієнко

№ 7 | 1. Складено „2“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якимчук Маланка Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 99 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „2“ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Якимчук Григорій Антонович

7. Адреса заявителя Станова Жроетянщина район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво

9. Підпис заявителя Якимчук | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мурий. | Секретар Реєстратор Гордієнко

№ 8 | 1. Складено „20“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соломаха Іван Миронович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік — (скільки повних років мав) 7 місяців

5. Коли помер (ла) „20“ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соломаха Марія Романівна

7. Адреса заявителя Станова

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мурий. | Секретар Реєстратор Гордієнко

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 9 | 1. Складено „14“ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудник Уляна Володимирівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „14“ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дудник Микола Андрійович

Адреса заявителя Станова Жроетянщина район

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мурий. | Секретар Реєстратор Гордієнко

№ 10 | 1. Складено „27“ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Берестка Катерина Данилівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „27“ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Берестка Данило Іванович

Адреса заявителя Станова

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мурий. | Секретар Реєстратор Гордієнко

№ 11 | 1. Складено „18“ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудко Митро Лусійович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) Після народж. міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дудко Наталка Олександрівна

Адреса заявителя Станова Жроетянщина район

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Постанова Народ суду Вінниці від 27/X 29 р.

Підпис заявителя Дудко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мурий. | Секретар Реєстратор Гордієнко

№ 12 | 1. Складено „4“ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамойленко Марія Устимівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „4“ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мамойленко Петро Максимович

Адреса заявителя Станова

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Мурий. | Секретар Реєстратор Гордієнко

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 13

1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овчаренко Параска Михайлова
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Михайло Іванович
7. Адреса заявителя Станова третинського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Луцуц. Секретар / Реєстратор Гарячка

№ 14

1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антохова Тихон Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Антохова Параска Семенівна
7. Адреса заявителя Станова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Антохова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Луцуц. Секретар / Реєстратор Гарячка

№ 15

1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудник Кузьма Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дудник Степан Семенович
7. Адреса заявителя Станова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Особиста заява
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Луцуц. Секретар / Реєстратор Гарячка

№ Дудник

1. Складено „ 14 “ Листопад місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овчаренко Олекса Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Антонина Олексіївна
7. Адреса заявителя Станова третього району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Овчаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Луцуц. Секретар / Реєстратор Гарячка

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 17

1. Складено „ 22 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вінічук Антонина Антонівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має) три дні
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Брускова Марфа Никифорівна
7. Адреса заявителя Станіславського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Б
9. Підпис заявителя Брускова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Луцуц. Секретар / Реєстратор Гарячка

№ 18

1. Складено „ 24 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Манойленко Петро Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 днів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Манойленко Іван Денисович
7. Адреса заявителя Станова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) особиста заява
9. Підпис заявителя Манойленко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Луцуц. Секретар / Реєстратор Гарячка

№ 18

1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудник Семен Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дудник Степан Семенович
7. Адреса заявителя Станова третього району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) особиста заява
9. Підпис заявителя Дудник
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Луцуц. Секретар / Реєстратор Гарячка

№ 19

1. Складено „ 11 “ Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овчаренко Марію Карповича
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Карпо Каленикович
7. Адреса заявителя С. Станова
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ткаченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Луцуц. Секретар / Реєстратор Гарячка

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3 я друкарня, зам. № 2 5—60,000.

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Тутаївській сільраді (виконкомі) Кн. № 2

Ярославському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 28/1 (Заг.)

№ 18 (чол.), № 20/1 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Січня місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ушна Бараска-сварит.

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? тінка

5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років. 1 сп.

5-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Листопад міс 26 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 8 день.

7. Де постійно жив: — Сумської округа Тутаївський район.

село (або хутір) Тутаєва або місто — вул. — № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українська

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Проведено звірку:
Копія з архівних матеріалів актів
Начальник відділу ЗАГС Л. В. Васюренко
“07” листопада 2005 р.

Міністерство юстиції України
Державне підприємство Національного архівного фонду
код 21109221

106
10.02.2012

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3 я друкарня, зам. № 2 5—0,000.

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

ЗАЦС при Тутальській сільраді (виконкомі) Кн. № 2
Троєщинському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 28/1 (Заг.)

№ 18 (чол.), № 20/1 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ушма Бараска свирид.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? тінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років. 1 ем.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1928 рік Листопад місяць 26 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 8 день.
7. Де постійно жив: — Сумської округа Троєщинський район. село (або хутір) Тутова або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Міністерство юстиції України
Державний комітет України по нерухомому майну
код 21105221

106
10.08.2012

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти помер від старості

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Цьомо Євдокія

Адреса заявителя с. Тучна

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За Цьомо

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

№ .....

1. Складено „ “ ..... місяця 19..... р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік ..... (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ ..... міс. 19..... року.

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—6000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Тучненській сільраді (виконкомі) Кн. № 2

Троєщинському району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32 (Заг.)

№ 14 (чол.), № 20 (жін.)

1. Запис складено „13.“ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Цьома Євдокія Тимофіївна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 76. років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. січня місяць 13. день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Троєщинськ район. село (або хутір) Тучна або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Дома
9. Національність Українська
10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Проведено звірку:
Коректор [illegible] перший актів
[illegible] Л. В. Ващенко
[illegible] 2005 р.

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
Відділ державного архівного фонду
Сумського обласного управління юстиції
код 21105221

106
10.08.2012

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1. б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „1“ дівчат „ / “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старість.

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кудря Марина Пилипівна

Адреса заявителя С Тупичів

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кудря

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3 я друкарня, зам. № 2 5—6.000.

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

ЗАЦС при Грунській сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Шостенського району Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3. (Заг.)

№ 1 (чол.), № 2. (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня липня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Левченко Ганна Тимофіївна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 4. років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. липня місяць 18. день.
7. Де постійно жив: Лубенського округа Шостенського район. село (або хутір) Грунь або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність українка
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Ботьки
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Міністерство юстиції України
Головне територіальне управління юстиції
Код 21109221

106
10.08.2012

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти † воспаленіе

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Левченко Борис якович

Адреса заявителя м Бучач

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Левченко

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор* .....

№ .....

1. Складено „ “ ..... місяця 19..... р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік ..... (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ ..... міс. 19..... року.

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор* .....

Форма № 20. Ст. АТ формат А1—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3 я друкарня, зам. № 2 5—6.30.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Пугачівській сільраді (виконкомі) Кн. № .....

Трастянецк району Сумської округи.

16

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ 21 2 (чол.), № 21 2 (жін.)

1. Запис складено „ 17 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мерошниченко Петро Якимович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 45 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ “ ..... рок. та матері „ “ ..... років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. - місяць Лютий день. 17
7. Де постійно жив? Сумської округа Трастянецк район. село (або хутір) с. Пугачівка або місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність Українец
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батькова
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? По смерті. Усяк.

Проведено звірку: Копія з оригіналом актового запису відповідає

Міністерство юстиції України Управління державної реєстраційної служби у Сумській області

А. В. Ващенко

07 07 2010 2005 р.

код 21109221

106

10.02.2012

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Эмфизема

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Оксана Трохимівна

Адреса заявителя с Гнилица

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мирошниченко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

№

1. Складено „ “ ..... місяця 19..... р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік ..... (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ ..... міс. 19..... року.

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3 я друкарня, зам. № 2 5—6000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 17

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ 22 (чол.), № 22 3 (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Лютого місяця 1929 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мирошниченков Вдко Ефимович

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чіпко

5. Вік (скільки повних років мав од народження) ..... років. 2 міс.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 5. в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 14 день.

7. Де постійно жив: село (або хутір) Кучаи округа Кролевецкий район. або місто ..... вул. ..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність Українец

10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Сел. Хлиборобство

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарюе сам

Міністерство юстиції України. Головне територіальне управління юстиції. Сумське обласне управління юстиції. Код 21109221

Проведено дарчий / Кол... страхий витів

Л. В. Ващенко

07.07.10 2005 р.

106

10.09.2012

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Лихоманка

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Олексій Іван
Адреса заявителя с Кудина
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя за неписьменного

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3 я друкарня, зам. № 2 5—0.000.

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

ЗАЦС при Яструбенські сільраді (виконкомі) Кн. № 2 18
району
округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ 4 (чол.), № 3 (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Березня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Левченко Григорій Левкович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Березня місяць 1 день.
7. Де постійно жив: Сумського округа Тростянець район. село (або хутір) Кірна або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність українець
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? від неіборобст
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? господарював у себе

Міністерство юстиції України
Управління державної реєстрації при Сумському обласному управлінні юстиції
код 21109291

Проведено звірку:
Кількість аркушів (сторінок) актів
Начальник відділу Л. В. Ващенко
2015 р.

106
10.09.2012

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Жвгроба

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А5—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3 я друкарня, зам. № 2 5—0000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШ СПРАВ

ЗАЦС при Мучна сільраді (виконкомі) Кн. № 19

Тетіївського району Київської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ 5 (чол.), № 37 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Березня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я та по батькові, хто помер? Ващенко Ф. Микола Григорович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 років.

5-а. Для дітей, померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день родж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або вік батька „ 31 “ рок. та матері „ 25 “ років.

6. Коли помер 1) 1929 р. Березня місяць 7 день.
7. Де постійно жив: Кулиничі округа Тетіївський район. село (або тір) с Кулиничі або місто — вул. — № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Мати
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від Хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

Проведена дезінф.: Кол... страхів антів

Міністерство юстиції України Служба державних виконавців Головного територіального управління юстиції код 21109221

А. В. Ващенко

106
10.09.2012

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, чле тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або овіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: внолітніх хлопц. „ “ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Трембицкий

Зав. ЗАЦС'ом Тосина

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6.000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Тучнянській сільраді (виконкомі) Кн. № 2

Тростянецькому району Сумської округи

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.)

№ 5 (чол.), № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 8 “ дня Березня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Убогая Надежда Семеновна
4. Якої стати (чоловічої чи жіночої)? Жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 68 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в вік батька „ 21 “ рок. та матері „ 19 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Березня місяць 6 день.
7. Де постійно жив: Сумської округа Тростянецького район. село (або хутір) с. Тучна або місто — вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Українец
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Дочкою
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? Від Хліборобства
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? Господарив у себе

Проведено звірку:
Кількість аркушів актів

Міністерство юстиції України
Свідоцтво про державну реєстрацію юридичної особи
код 21109221

І. В. Ващенко
2005 р.

106
10.09.2012

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „.....“ дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Хвороба

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя с. Жучно р. Борзнянщ. пр. Сумської
Адреса заявителя Сімен Якович
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Косма

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*

№

1. Складено „ “ ..... місяця 19..... р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік ..... (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ “ ..... міс. 19..... року.

6. Прізвище й ім'я заявителя .....

7. Адреса заявителя .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3 я друкарня, зам. № 2 5—6.000.

В данній книзі пронумеровано та прошито
106 (сто шість) аркушів
Начальник відділу
Дата 10.08.2002

Міністерство юстиції України
Головне управління юстиції в Сумській області
Сумський обласний архів
код 22597808

Прошнуровано, пронумеровано і скріплено печаткою
106 (сто шість) аркушів
Начальник відділу
Дата 10.08.2002

Міністерство юстиції України
Головне управління юстиції в Сумській області
Сумський обласний архів
код 21109221

106
10.08.2002

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)..... б) коли в останнє одружився(лася)?..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла?..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „.....“ дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерти Хвороба

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя с. Тучно р. Б. Россошки вул. Садова
Адреса заявителя Ребенок Семен Яковл.
Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ребенок

Зав. ЗАЦС'ом .....

Реєстратор .....

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів).....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

№

1. Складено „ “ ..... місяця 19..... р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого .....
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік..... (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ “ ..... міс. 19..... року.
6. Прізвище й ім'я заявителя .....
7. Адреса заявителя .....
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів).....

9. Підпис заявителя	10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3 я друкарня, зам. № 2 5—0.000.

В данній книзі пронумеровано та прошито
106 сто шість
аркушів
Начальник відділу
Дата 10.08.2002

Міністерство юстиції України
Головне територіальне управління юстиції
код 22597808

Проведено звірку
Копії документів на 3 аркушах вірні
Начальник відділу
10 серпня 2002 р.

Міністерство юстиції України
Головне територіальне управління юстиції
код 21109221

106
10.08.2002